**令和３年度第２回**

シニア健康教室参加申込用紙

　　　　　　　　申込期限　令和３年１１月２４日（水）必着

お申込みの際には、別紙チラシをご参照の上、内容等をご確認願います。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| お名前 |  |
| ご住所 | 〒　　－  　　　　（市・町・村） |
| 電話番号 |  |
| 生年月日・年齢 | 昭和　　　年　　　月　　　日　　（　　　　才） |
| 性　別 | 男　・　女 |
| 第1回シニア健康教室の参加について | ・参加していない　　　　　　・参加している |

＊抽選の際の優先順につきましては、次のとおりとさせていただきます。

①初参加の方

②第1回シニア健康教室にご参加の方

【申込方法は次のとおりです】

1. 北海道立北見体育センター窓口に提出（月曜休館日除く）
2. 郵　　送　　　　　　住所　 〒090-0061　北見市東陵町27番地

　　　　　　　　　　　　　　公益財団法人北見市スポーツ協会

1. メールでの送信　　アドレス　inoue@kitami-sports.com

＊メールで申込の場合は、申込用紙の必要事項をメールに記載して申込いただいても構いません。

申込期限は１１月２４日（水）必着です。