

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	<input type="checkbox"/> ・ 参加していない <input type="checkbox"/> ・ 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

- ③ 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し込んでも構いません。

申込期限は11月24日（水）必着です。