**令和６年度第１回**

シニア健康教室参加申込用紙

　　　　　　　　申込期限　令和６年４月１８日（木）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 |

【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（休館日を除く）
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

　\*メールによる申込の場合は、件名に「シニア健康教室申込」と記載してください。

　件名が未記載の場合は受付できない場合がありますのでご了承ください。

本用紙に記入の上、写メールや、または本申込書にある各事項をメール本文に記載しての申込も可能です。