

平成31年度

## シルバーアンチエイジング教室参加申込用紙

申込期限 平成31年3月19日（火）必着

お申込みの際には、別紙チラシをご参照いただき、参加条件や抽選方法等をご確認ください。

ふりがな	
お名前	
ご住所	〒 _____ (市・町・村)
電話番号	ご自宅 ( _____ ) 携帯電話 ( _____ )
生年月日	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( _____ 才)
性別	男 ・ 女
シルバーアンチエイジング教室について	* あてはまる方に○印をつけてください。 1. はじめて参加する      2. 過去に参加したことがある

### 【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（9時～21時：月曜休館日除く）
- ② FAXでの送信      FAX番号（0157-23-3132）
- ③ 郵送      住所 〒090-0061 北見市東陵町27番地  
道立北見体育センター内  
公益財団法人北見市体育協会

申込期限は3月19日（火）必着です。