**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** | ＊あてはまる方に〇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。