**令和４年度第２回**

シニア健康教室参加申込用紙

　　　　　　　　申込期限　令和４年１１月２４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 |
| 今年度第1回シニア健康教室への参加について | 　　　　・参加している　　　　　　・参加していない |

【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

＊メールで申込の場合は、この申込用紙を添付するか、申込用紙の必要事項をメール本文に記載して申込いただいても構いません。

　 ＊メールで申込の際には、件名欄に「シニア健康教室申込」とご記載ください。

　　　件名の記載が無い場合は、申込受付ができない場合がありますのでご留意ください。