

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	<input type="checkbox"/> ・ 参加している <input type="checkbox"/> ・ 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へ提出（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

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、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注意ください。