

令和5年度第1回

シニア健康教室参加申込用紙

申込期限 令和5年4月19日（水）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

③ 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。

メールによる申込で本申込書を使用しない場合は、本申込書にある各事項をメール本文に記載し申込みください。