令和５年度第２回

シニア健康教室参加申込用紙

申込期限　令和５年１１月２８日（火）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	携帯電話（　　）ご自宅（　　）
生年月日・年齢	昭和　　年　　月　　日　（　　才）
性　別	男　・　女
令和５年度 第１回シニア健康教室への参加について	・参加していない　　・参加している ＊応募多数の場合には、第１回目の教室に参加していない方を優先させていただきます

【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宛て

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用紙を使用しない場合は、本申込用紙にある各事項をメール本文に記載し申込みください。