

# 「健康体操 & ストレッチ」

— 生涯健康で過ごすための身体づくり —

## 参加申込書（団体用）

参加を希望の方は、必要事項をご記入のうえお申込みください。

なお、申込書にご記入いただいた個人情報は、今回の特別公開講座の実施に際し連絡等に利用するもので、その他の目的には利用いたしません。

送信前に、内容を再度ご確認ください。

**申込期間 平成30年1月5日(金)～1月31日(水)**

**公益社団法人 茨城県柔道整復師会**

**FAX 番号 029-247-8126**

団体名 \_\_\_\_\_

※ 団体の代表者は、1のところに氏名等をご記入ください。

No. 1

1	氏名		年齢	歳	職業	
	住所	〒			電話番号	
2	氏名		年齢	歳	職業	
	住所	〒			電話番号	
3	氏名		年齢	歳	職業	
	住所	〒			電話番号	
4	氏名		年齢	歳	職業	
	住所	〒			電話番号	
5	氏名		年齢	歳	職業	
	住所	〒			電話番号	
6	氏名		年齢	歳	職業	
	住所	〒			電話番号	

7	氏名		年齢	歳	職業	
	住所	〒			電話番号	
8	氏名		年齢	歳	職業	
	住所	〒			電話番号	
9	氏名		年齢	歳	職業	
	住所	〒			電話番号	
10	氏名		年齢	歳	職業	
	住所	〒			電話番号	
11	氏名		年齢	歳	職業	
	住所	〒			電話番号	
12	氏名		年齢	歳	職業	
	住所	〒			電話番号	
13	氏名		年齢	歳	職業	
	住所	〒			電話番号	
14	氏名		年齢	歳	職業	
	住所	〒			電話番号	
15	氏名		年齢	歳	職業	
	住所	〒			電話番号	
16	氏名		年齢	歳	職業	
	住所	〒			電話番号	
17	氏名		年齢	歳	職業	
	住所	〒			電話番号	
18	氏名		年齢	歳	職業	
	住所	〒			電話番号	
19	氏名		年齢	歳	職業	
	住所	〒			電話番号	
20	氏名		年齢	歳	職業	
	住所	〒			電話番号	