

「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

参加を希望の方は、必要事項をご記入のうえお申し込みください。

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

この申込書で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

送信者氏名 _____