2025年度 秋の親子ふれあい体操教室

参加応募用紙

●8月1日(金)申込期限

※この教室に申し込んだ場合、他の健康教室の申込はできません

親	ふりがな			
	お名前			
	生年月日	西暦	年	月 日
子	ふりがな			
	お名前			
	生年月日	西暦	年	月 日

※傷害保険契約に必要ですので、正確にご記入ください

住所	〒			
電話番号	自宅		携帯	
メールアドレス				

いただいた個人情報は、当健康教室の運営以外の目的では使用いたしません。