

FAX 申込書

FAX 番号:022-374-5189

以下に、ご記入をお願いします。 締め切り:10月13日(金)

| | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------|-----|
| 申 込 日 | 令和5年 月 日 | | | |
| お 名 前 | | | | |
| 性 別 | 男 ・ 女 いずれかに○をつけてください。 | | | |
| 生年月日(年齢) *保険に加入するため、 必ずご記入願います。 | 年 月 日 (歳) | | | |
| 住 所 | 〒 | | | |
| *参加を希望する ところに○を つけてください | | 開 催 日 | 内 容 | 参 加 |
| | ① | 10月16日(月) 10時30分～12時 | 体操 ゲーム | |
| | ② | 10月21日(土) 13時30分～15時 | 白百合祭 | |
| | ③ | 10月30日(月) 10時30分～12時 | 軽スポーツ | |
| ④ | 11月 6日(月) 13時～14時30分 | ゲーム 軽運動 | | |