

令和4年度シニアスポーツ 教室参加申込書

入会日	令和 年 月 日 ()				
申込教室 <small>※丸で囲んで下さい</small>	①太極拳教室 ・ ②ニュースポーツ教室				
フリガナ			生年月日	年齢	性別
お名前			年 月 日	歳	男・女
電話番号	ご自宅番号	- -	携帯電話	- -	
	FAX番号	- -	緊急連絡先	- -	
勤務先	会社名		会社連絡先	- -	
フリガナ					
ご自宅住所	〒				
E-Mail					
フリガナ					
勤務先住所	〒				
備考					

注)在勤者の方は勤務先・勤務先住所・ご自宅住所を併せてご記載ください。

申込用紙提出先 中央区体育協会事務局
 電話番号：03-3546-5729 FAX：03-3546-9561
 住所：〒104-8404 中央区築地1-1-1 中央区役所内
 メール：entry@chuo-taikyo.jp
 個人情報について

※万が一の状況により、ご連絡をさせていただく場合がございます。ご了承ください。
 ※教室の運営にのみ利用させていただき、目的以外には使用致しません。