

令和 8 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 中央区スポーツ協会事務局

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。