

# 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  
 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。