平成31年度ＴＡＭ主催講座

体幹トレーニング教室(前期)申込書

申込日	平成31年　　月　　日	
希望コース（○をつけてください）		① 親子コース
		② キッズコース
		③ ジュニアコース
		⑥ レディースコース
参加者情報 ※親子コース1人目 ※その他のコース	（ふりがな） 名　　前 生年月日（　昭和　・平成　　年　　月　　日生　満　　歳）	保険加入希望（　有　・　無　） 性別（　男　・　女　） 実施スポーツ（　　）
※親子コース2人目	（ふりがな） 名　　前 生年月日（　昭和　・平成　　年　　月　　日生　満　　歳）	保険加入希望（　有　・　無　） 性別（　男　・　女　） 実施スポーツ（　　）
※親子コース3人目	（ふりがな） 名　　前 生年月日（　昭和　・平成　　年　　月　　日生　満　　歳）	保険加入希望（　有　・　無　） 性別（　男　・　女　） 実施スポーツ（　　）
住　所	〒 市　　町　　番地 （　市内在住　・　市内在学　・　市内在勤　） ※該当に「○」	
電話番号	自宅	
	緊急連絡（負傷時の連絡、中止連絡等）	
保護者同意欄 (未成年の場合)	保護者が署名してください。	

受付番号	――

お申込先（直接申込みください）

府中市教育委員会生涯学習課
府中市元町1番地5
℡ 0847-43-7181