

令和8年度 後期体幹トレーニング教室 申込書

申込日	令和8年 月 日
希望コース （○をつけてください）	① キッズコース
	② ジュニアコース
	③ レディースコース
参加者情報	（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 ）
住 所	〒 市 町 番地
	（ 市内在住 ・ 市内在学 ・ 市内在勤 ）※該当に「○」
電話番号等	電話番号
	メールアドレス
	緊急連絡（負傷時の連絡）
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(窓口または郵送、FAXで申込みください)

府中市役所 地域づくり課

〒726-8601 府中市府川町315番地

TEL : 0847-44-9137