

令和3年度 後期体幹トレーニング教室 申込書

申込日	令和3年 月 日
希望コース (〇をつけてください)	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) 保険加入希望 (有 ・ 無) 名 前 性別 (男 ・ 女)
	生年月日 (昭和・平成 年 月 日生 満 歳)
住 所	〒 市 町 番地
	(市内在住 ・ 市内在学 ・ 市内在勤) ※該当に「〇」
電話番号	日中連絡がつく電話番号 (中止連絡等)
	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(直接または郵送で申込みください)
 府中市役所 地域振興課
 〒726-8601 府中市府川町315番地
 TEL 0847-43-7251

令和3年度 後期体幹トレーニング教室 申込書

申込日	令和3年 月 日
希望コース (〇をつけてください)	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) 保険加入希望 (有 ・ 無) 名 前 性別 (男 ・ 女)
	生年月日 (昭和・平成 年 月 日生 満 歳)
住 所	〒 市 町 番地
	(市内在住 ・ 市内在学 ・ 市内在勤) ※該当に「〇」
電話番号	日中連絡がつく電話番号 (中止連絡等)
	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(直接または郵送で申込みください)
 府中市役所 地域振興課
 〒726-8601 府中市府川町315番地
 TEL 0847-43-7251