

令和7年度 後期体幹トレーニング教室 申込書

申込日	令和7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) 保険加入希望 (有 ・ 無) 名 前 性別 (男 ・ 女)
	生年月日 (西暦 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「○」
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 スポーツ振興課

〒726-8601 府中市府川町315番地

TEL : 0847-44-9137

FAX : 0847-46-3450