

フリガナ				性別	男・女
参加者 氏名					
連絡先	電話		携帯		
	FAX		E-mail		
	住所	〒			
※各種の選択欄に印を押し、確認の上、右端の選択欄だけ印を入れて下さい。	種目名	留意点			選択欄
	卓球	・更衣が必要な種目です。 ・屋内履きが必要な種目です(屋内実施種目)。 ・更衣室は記念会館に準備があります。 ・更衣室のシャワールームも使えます。			<input type="checkbox"/>
	ノルディック・ウォーキング	・更衣が必要な種目です。 ・運動向きの外履きが必要です(屋外実施種目)。 ・更衣室は記念会館に準備があります。 ・更衣室のシャワールームも使えます。			<input type="checkbox"/>
	アロマテラピー	・更衣は不要な種目です。 ・屋内履きも不要です(屋内実施種目)。			<input type="checkbox"/>
	ストレッチ・ヨガ	・更衣が必要な種目です。 ・屋内履きは不要です(屋内実施種目)。 ・更衣室は記念会館に準備があります。 ・更衣室のシャワールームも使えます。			<input type="checkbox"/>

その他の注意点

- ・必要事項をご記入の上、9月28日(水)17時まで下記までFAXしてください。
- ・FAXがご家庭にない方は、お手数ですが近隣のコンビニエンスストアよりお願いします。
- ・各種目には定員を設けております。参加は先着順で締め切らせていただきます。
- ・この用紙はお一人さまにつき一枚でお申し込みください。複数で参加される場合はお手数ですがこの用紙を人数分コピーしてご利用ください。
- ・当日は駐車場の準備はございません。お車でご来場の方は近隣の有料駐車場をご利用ください。
- ・天候等により、中止する場合があります。予めご了承ください。

FAX送信先 : 06-6726-5202

問い合わせ先 : 090-1122-1902 (担当 : 松浪)