

令和 6 年度

(新規 ・ 継続)

ストレッチポール コンディショニング
参加申込書

滋賀県立体育館・武道館管理センター所長 様

ふりがな			男・女
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 才		
住 所	〒		
電 話			
メールアドレス	@	LINE登録 ※登録済みの方は右に✓を 入れてください	<input type="checkbox"/>
受 付 日	/	1期・2期・3期 (各10回)	
領収日	受講料 (保険料を含む)	整理番号	番
当事業を 何で知りましたか?	1. 館内掲示 2. ホームページ 3. Facebook 4. Instagram 5. 紹介 6.自治連合会回覧 7. その他 ()		