

健康気功体操 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 令和7年4月1日現在 年 月 日 才		
住 所	〒		
電 話	携帯		
	固定電話 FAX		
受 付 日	/	前期・後期 (各9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. 自治連合会回覧 4. インスタグラム 5. フェイスブック 6. 知人などからの紹介 7. 学校からの配布チラシ 8. その他()		