

# 平成30年度 後期健康教室 参加申込書

一般社団法人 須坂市体育協会

教室	希望する教室に○をしてください(複数可) ①男の料理教室 ②ダンススポーツ教室 ③籐工芸教室 ④太極拳教室 ⑤健康体操教室 ⑥健康マージャン教室			
氏名	フリガナ	生年 月日	明・大 昭・平	年 月 日
住所	〒	年齢	性別	男・女
電話番号				
メールアドレス				
承諾書	1 本教室において発生した事故については、本人の責任において処理し、主催者側に対して責任を追及いたしません。 2 本教室及びサークルで撮影した写真については、須坂市体育協会のホームページ及び広報紙等に掲載することを了承致します。  (一社) 須坂市体育協会長 様 平成 年 月 日 氏名 _____ 印			

領収金額 \_\_\_\_\_ 円

## 領 収 書

平成 年 月 日

様

金 \_\_\_\_\_ 円

- ①男の料理教室 ②ダンススポーツ教室 ③籐工芸教室 ④太極拳教室  
⑤健康体操教室 ⑥健康マージャン教室

一般社団法人 須坂市体育協会  
会 長 傳 田 明 康