

冬季ヨガ教室 申込書

平成 年 月 日

公益財団法人亀山市地域社会振興会
理事長 岸 英 毅 様

参加申込み時間	
1	9:30
2	11:00

下記のとおりヨガ教室に申し込みます。

申 込 者					
フリガナ			性別	男	女
氏名					
住所	〒 市 町				
電話番号	(自宅)		(携帯)		
生年月日	S・H 年 月 日 (満 歳)				
保護者名	(高校生以下の方は、保護者の承諾が必要です)				㊞
ヨガの経験	過去のヨガ教室参加回数 (回)				
	他のヨガ教室参加状況				
健康状態					

* 個人情報は今回のヨガ教室以外には
使用致しません。

受領印	
No.	—