

**エンジョイスポーツ2024**  
**24式太極拳体験教室 申込書**

**【1人目】**

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏 名		年齢	歳
住 所	〒 -		
自宅番号 :			
携帯番号 :			
FAX番号 :			
メール :			
備考欄(当日に関する特記事項がある方はご記入ください)			

**【2人目】**

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏 名		年齢	歳
住 所	〒 -		
自宅番号 :			
携帯番号 :			
FAX番号 :			
メール :			
備考欄(当日に関する特記事項がある方はご記入ください)			

申込先：（郵送または持参）

〒124-0022 葛飾区奥戸7-17-1 奥戸総合スポーツセンター体育館内  
生涯スポーツ課 事業係「エンジョイスポーツ係あて」

(FAX) 03-5698-1752