

エンジョイスports2025
健康太極拳初心者体験会 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ports係あて」
(FAX) 03-5698-1752