

# 歩行測定健康教室【参加申込書】

申込期間 令和6年11月15日(金)まで

※郵送の場合、11月15日(金)消印有効

■申込者の情報

※太枠内をご記入ください。

申込日:令和6年 月 日

【氏名】 (フリガナ)	( )
【生年月日】	T・S 年 月 日 ( 歳)
【電話番号】	※日中連絡のつく電話番号をご記入ください。
【住所】	〒 紀の川市

■希望される時間帯

※申込者多数の場合、ご希望に添えない場合があります。

・12/25(水)(紀の川市役所南別館1階)・1/8(水)、2/19(水)(紀の川市民体育館)の3日間

全日午前の部

全日午後の部

どちらでも可

・定員は午前の部30名、午後の部30名です。申込者多数の場合はこれまで参加していない人を優先し、抽選とさせていただきます。

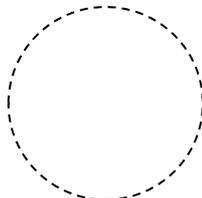
いずれも午前の部と午後の部がありますが、全3回すべて同じ時間帯での申し込みとなります。

(希望の時間帯に添えない場合があります。)

・持ち物等詳細については、参加決定者に案内を送付させていただきます。

・当日、警報等の悪天候の場合は、教室を中止する可能性があります。中止の場合は、参加者に電話連絡をします。

・ご記入いただきました内容につきましては、「歩行測定健康教室」のみに利用させていただきます。



【宛先及び問い合わせ先】

〒649-6492 紀の川市西大井338

紀の川市役所 国保年金課 保健事業班

TEL:0736-79-3134(直通)