

令和6年度

ノルディックウォーキング体験教室【参加申込書】

申込期限 令和6年9月13日(金)まで

※郵送の場合は9月13日(金)消印有効

- 日程 10月23日(水) 午前の部 午前9時～(終了予定 午前11時30分)
午後の部 午後1時30分～(終了予定 午後4時)

■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

(ふりがな) 【氏名】	()
【生年月日】	T・S・H 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

<input type="checkbox"/> 午前の部	<input type="checkbox"/> 午後の部	<input type="checkbox"/> どちらでも可
-------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

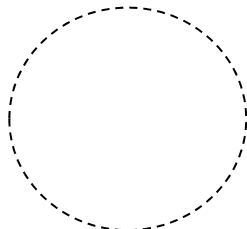
■ノルディックウォーキングをしたことがありますか。

<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
-----------------------------	-----------------------------

※ノルディックウォーキング専用ポールは、当日市が準備します。

※体育館で使用しますので、ご自身のポールを使用する場合は、ラバーキャップをご準備の上、装着をお願いします。

- ・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。
- ・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、「ノルディックウォーキング体験教室」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)