

申込日:令和 年 月 日

令和8年度 吉田町ソフトランニング教室 受講申込書

	ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
	氏名				
	住所	〒			
	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日			
	メールアドレス				
	連絡先				
	勤務先 または 学校名・学年				
	申請者または保護者の 町公式 LINE 登録の有無	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
	特記事項 (心配な点があればご記入ください)				
緊急 連絡 先	ふりがな				
	氏名				
	電話番号 ※未成年者は必須				

☆ 諸連絡をさせていただく場合がありますので、「syogai@town.yoshida.shizuoka.jp」からのメール受信ができるよう設定をお願いします。

☆ 個人情報の取扱いについては、十分注意を払うとともに、本事業以外には使用いたしません。

☆ 申込みは、参加を予定する日の前日までに中央公民館へ提出してください。

☆ 吉田町公式 LINE へ事前登録をお願いします。
受信設定で受取れる情報を「スポーツ」にチェックをお願いします。



申込み LOGO フォーム二次元コード



問合せ先 : 生涯学習課 スポーツ振興部門
電話 : 33-2152