

申込日:令和 年 月 日

令和6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	S・H・R 年 月 日			
	メールアドレス				
	連絡先				
	勤務先または 学校名・学年・クラス				
	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		
	現在治療中または5年以内にかかった疾病 (運動に影響を及ぼすものに限る)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
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。



問合せ先 : 生涯学習課
TEL : 33-2152