

令和4年度 健康講座

「健康な体づくり膝痛・腰痛予防」参加申込書

ふりがな			
氏名		性別	男・女
プラザ利用証番号			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)		
住所	〒		
連絡先 ※健康講座 中止時含みます	電話番号: E-mail:		
補助具使用	・車椅子 ・杖 ・その他() ・なし		
介助者の 有 無	・なし ・あり ふりがな 介護者名()	撮影	可・否
緊急連絡先	ふりがな 氏 名: 電話番号:	続柄: _____	
この健康講座を何で知りましたか？ (○を付けてください)			
1. 館内ポスター・要項 2. プラザホームページ 3. 知人の紹介			
4. その他()			
群馬県立ふれあいスポーツプラザ館長 あて			
令和4年度 健康講座「健康な体づくり膝痛・腰痛予防」に参加申込いたします。			
令和4年 月 日 参加者氏名			

※収集した個人情報については、事業運営に必要な目的以外は使用いたしません。

申込書受付日 令和4年 月 日(受付者:)