

神戸市立磯上体育館 2024年秋期 フレイル予防教室 申込書

①～⑥は必ず記入してください。

①希望教室名	フレイル予防			教室
②参加者氏名	フリガナ		③性別	男・女
④参加者年齢	歳			
⑤住所	〒			
⑥電話番号				

1 教室内に「夫婦または同居人の兄弟」と同時に参加される場合、はまとめてご記入いただけます。

②参加者氏名	フリガナ		③性別	男・女
④参加者年齢	歳			

②参加者氏名	フリガナ		③性別	男・女
④参加者年齢	歳			

【申込期間】 9月1日～9月20日(必着)

【FAX】078-251-6623

【メール】 info@isogami-gym.jp