

神戸市立磯上体育館 2025年度秋期 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15日(必着)

【メール】 info@isogami-gym.jp

【FAX】 078-251-6623