

石巻トレーニングセンターオープン記念 「プロトレーナーによるトレーニング体験会」申込書

年 月 日

①	フリガナ			
	氏名			
②	性別	男・女	生年月日	年 月 日 歳
③	電話番号			
④	Eメール			
⑤	参加希望時間	<input type="checkbox"/> 午前の部(午前11:00～) 受付(午前10:50～)	<input type="checkbox"/> 午後の部(午後2:00～) 受付(午後1:50～)	
※ご自身の普段の運動に関するアンケート				
⑥	運動の頻度			
⑦	一週間にトレーニングジム等へ行く回数			

※申し込みに関して

・①～⑦までの必要項目を記入の上、メールやFAX等で**11/27(火)**までにお申し込みください

(注意)定員を設けております。人数の都合上、参加希望時間に添えない場合がございますが、ご了承願います

・貴重品等の管理等につきましては、各自の責任にて管理願います。

(注意)鍵つきロッカーを用意しておりますが、デポジットの100円につきましては参加者自身にてご準備願います

・申込書に記載の個人情報につきましては、本事業以外の目的には使用いたしません

・Eメール、FAXにて申込の際は、こちらから受付確認のご連絡をいたします。

申込・問い合わせ先 (受付時間 8:30～17:00 ※土日祝日を除きます)

石巻市教育委員会 体育振興課 (石巻市南境字新小堤25-1 総合運動公園内)

電話/0225-25-6471 FAX/0225-25-6473

Eメール isphysedu@city.ishinomaki.lg.jp