

# 平成30年度(Ⅱ期) 成人スポーツ教室 申込書

受付番号

					新規		・		継続	
教室名	( )教室			受講会場	袋井体育センター					
カナ				住所	〒					
氏名										
年齢	歳	性別	男・女	電話	( ) -					

※(コピー可)

-----切り取り線-----

- ☆ 申込受付 9月22日(土)午前9時～9月29日(土)午後8時まで(休館日:毎週月曜日、月曜日が祝日の場合は翌日)  
申込用紙に必要事項を記入して、受講料5,000円を添えて、袋井体育センターへお申し込み下さい。
- ☆ 定員になり次第、締め切らせていただきます。  
※定員に満たない場合は、10月6日(土)午後4時まで申し込みを受け付けます。
- ☆ 教室開始後の取り止めは、受講料の返金できませんので、ご了承下さい。

袋井体育センター  
 指定管理者 サンアメニティ・静岡ビル保善共同事業体  
 TEL・FAX 43-1790