

教室申込用紙 (FAX送信・来館申込用)

送信日 月 日

教室名	ごごのピラティス教室		託児希望 ・ 希望なし ○をつけてください	
フリガナ				
氏名			男性 ・ 女性	
生年月日	昭和 平成	年 月 日	年齢	歳
住所	〒 — — — — —			
電話番号	— — — — —			
携帯電話	— — — — —			
お子さんの欄 ★託児希望の方のみ記入★				
緊急連絡先	— — — — —			
フリガナ			○をつけてください	
氏名			男児 ・ 女児	
生年月日	平成	年 月 日	年齢	歳 ヶ月
特記事項				

【 申込みについて 】 ※ 必ずお読みください

1. 教室名・時間帯など記入内容を、送信前にもう一度ご確認ください。
2. 記入内容を確認後、下記のFAX番号に送信してください。
3. FAX申込締切は、募集期間最終日の午後8時となります。
4. 送信受理の確認電話がない場合、申込みをお受けできない場合がございます。
5. 応募者多数の場合は抽選を行います。結果はハガキにてお知らせいたします。

送信トラブル等により申込用紙が届かない、または確認できない場合があります。必ず送信後に受理確認 (☎0545-53-4300) をお願いいたします。

(お問合せ・申込受付) 富士市勤労者総合福祉センター
ラ・ホール富士
電 話 0545-53-4300
FAX 0545-53-2040