

すこやか体操教室申込書

集落名 _____

担当者氏名 _____

電話番号 _____

希望日は火曜日の午後と、水曜日の午前、木曜日の午前 以外で希望してください。

第一希望	開催希望日	平成 年 月 日 (曜日)
	希望時間	午前・午後 時 ～ 午前・午後 時
	開催場所	

第二希望	開催希望日	平成 年 月 日 (曜日)
	希望時間	午前・午後 時 ～ 午前・午後 時
	開催場所	

第三希望	開催希望日	平成 年 月 日 (曜日)
	希望時間	午前・午後 時 ～ 午前・午後 時
	開催場所	

その他 (要望事項などがあればご記入ください)