

2026 年後期

健康体操教室申込書

以下の通り、健康体操教室に申し込みます

☆講座名 健康体操教室

☆日 程 2026 年 10 月 9 日から 全 20 回

☆費 用 3,000 円(傷害保険料を含みます。窓口でお支払いください)

申込日	年 月 日
氏名	(フリガナ)
住所	
電話	
年齢	

※個人情報の取扱いについて

提供された個人情報は適切に管理し、施設利用管理の目的以外には使用いたしません。

個人情報の取扱いは、当協会ホームページ「当協会における個人情報の取扱いについて」に掲載しています。

※写真撮影について

当館ホームページや講座チラシ、会館だよりなどへの掲載のため、写真撮影をする場合があります。

写真掲載を希望なさらない場合、その旨をお申し付けください。

会館 利用 欄	受付日	年 月 日	受付者
	参加費用	受 領 ・ 未受領	全回 3,000 円 1 回あたり 150 円
		受領額 円	
		領収書 No.	

No. _____

2026 年 月 日

領収書

様

受領額 金 円

健康体操教室参加料として受領しました

大熊スポーツ会館 取扱者 印