

②往復ハガキで申し込む

※募集締切日必着

往信用(表)

返信用(裏)



〒222-0036

港北区小机町330215
(日産スタジアム内)
横浜市スポーツ医科学センター行

返信欄は、何も記入
しないでください

返信用(表)

往信用(裏)



〒000-0000

氏名

参加される方の住所

- ①参加教室名(曜日)
※1回のお申込につき1教室まで。2教室以上のお申し込みの方は、別途お申し込みください。
- ②氏名(フリガナ)
※1回のお申込につき1名まで。ご家族等でお申し込みの場合は、1名ずつ別途お申し込みください。
- ③生年月日・年齢・性別
- ④郵便番号・住所
- ⑤電話番号
- ⑥申込教室への初参加の方は、『初参加』とご記入ください。

※必要事項

- 参加教室名(曜日)
※1回のお申込につき1教室まで。2教室以上のお申込の方は、別途お申し込みください。
- 参加者名(ふりがな)
※1回のお申込につき1名まで。ご家族等でお申し込みの場合は、1名ずつ別途お申し込みください。
- 生年月日・年齢・性別
- 郵便番号・住所
- 電話番号
- 申込教室への初参加の方は、『初参加』とご記入ください。

③受付窓口

- 横浜市スポーツ医科学センター所定の応募用紙には、返信用63円切手が必要です。
- 必要事項を記入し、募集締切日までにご持参ください。
- 1教室のお申込みごとに1枚の応募用紙が必要です。



令和6年度 第3期 秋の健康スポーツ・文化教室 申込スケジュール

申込期間

8月19日(月)～9月9日(月) 締切必着

合否通知

9月25日(水)までに届かない場合はお問合せ下さい。

追加申込

9月26日(木) 13時からお電話・来館で追加申込。