

楽しいからだつくり！

一緒に楽しむ“アダプテッド エアロビック”**申込書**

受付期間2018年10月11日～11月

|  |  |
| --- | --- |
| **代表者氏名** | **電話番号** |
| **住所**  **〒** | |
| 参加される方々の氏名生年月日を記入してください。（代表者含む） | |
| **氏名　　ふりがな** | **生年月日**  **西暦　　　　　年　　　月　　　日　（　　　才）** |
| **氏名　　ふりがな** | **生年月日**  **西暦　　　　 年　　　月　　日　　（　　　才）** |
| **氏名　　ふりがな** | **生年月日**  **西暦　　　　　年　　　月　　　日　（　　　才）** |
| **氏名　　ふりがな** | **生年月日**  **西暦　　　　 年　　　月　　　日　（　　　才）** |
| **氏名　　ふりがな** | **生年月日**  **西暦　　　　　年　　　月　　　日　（　　　才）** |
| **氏名　　ふりがな** | **生年月日**  **西暦　　　　 年　　　月　　　日　（　　　才）** |
| **氏名　　ふりがな** | **生年月日**  **西暦　　　　 年　　　月　　　日　（　　　才）** |

* **参加費は無料です！お気軽にご参加下さい！！**

**郵送先**　　〒261-0012千葉県千葉市美浜区磯辺6-2-8-450

**FAX**  043-270-2705(受付時間9:00～21:00)

**お問合せ**　090-7637-8545 イナムラ(平日9:00～21:00)