

令和7年度 オーエンス運動教室申込書

◆希望する教室に○を付けてください。 申込日 2025年 月 日

希望	開催教室名	会場	希望	開催教室名	会場
	てんとうむし(中新田)	中新田地区		ズンバゴールド	中新田地区
	らくらくリズム体操			フィットネスフラ	
	カラダバランス			てんとうむし(小野田)	
	簡単ピラティス			やくらいうシニア	
	ゆるヨガ			シニアスポーツ	宮崎地区
	ボディコンバット			てんとうむし(宮崎)	
ふりがな					<input type="checkbox"/> 男
氏名					<input type="checkbox"/> 女
生年月日	年 月 日			年齢	歳
住所	〒				
連絡希望 施設から連絡を受けるときの希望はどちらですか。希望に関わらず電話番号は必ずご記入ください。					
<input type="checkbox"/>	電話番号	※日中連絡のつく番号をご記入ください。			
<input type="checkbox"/>	E-mail	※E-mailでの連絡を希望される場合のみご記入ください。			
緊急連絡先	(電話番号)			(続柄)	
※ご本人以外の連絡先をご記入ください。					

◆教室参加について、伝えたい事等がございましたらご記入ください。

[]

◆申し込む前に以下をご確認ください。

- ① 医師からの運動制限、その他運動に影響する心疾患等を患っていないこと
- ② 主催者からのお知らせ等を郵送することができます。
- ③ 教室中に撮影した画像を主催者が広報活動等に利用することができます。
- ④ 教室への参加が2ヶ月以上ない場合には、継続の意思確認をさせていただきます。

私は上記の事項を承諾し、オーエンス運動教室に申し込みます。

署名

受付日	受付者
2025年 月 日	