

2026年後期 ふれあい楽習講座 申込書

申込日: 2026年 月 日

講座名・曜日		講座 番号	
ふりがな			
氏 名			
生年月日	年 月 日 (才) 男 ・ 女		
住 所	(〒 ー)		
電話番号	() ー		
電話番号(携帯)	ー ー		
緊急連絡先	() ー ・ 続柄()氏名		
小中学生は 学校名・学年 保護者名	学校名 : 学年 : 保護者名 :		
市外の人 勤務先名 勤務先住所	勤務先名 : 勤務先住所 :		

※ 個人情報の取扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、目的外には使用いたしません。

※健康申告書

下記への回答はすべて任意です。伝える必要のある方だけご記入下さい。

現在、治療中の病気・ケガはありますか？ はい ・ いいえ

「はい」と回答された方、差し支えなければ下記をご記入下さい。

- ・病 名 ・部位
- ・医師からの指示(運動制限など)
- ・薬の服用 な し ・ あ り
-
-
-

指定管理者 株式会社まちづくり島田

登録者	受講料	領収印