

2026年前期 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	(〒 -)		
電話番号	()	-	
電話番号(携帯)	-	-	
緊急連絡先	()	-	・ 続柄()氏名
小中学生は 学校名・学年 保護者名	学校名： 保護者名：	学年：	
市外の方は 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