

「ラジオ体操講習会 in 三潞」 参加申込書

久留米市保健所健康推進課 行
(FAX : 0942-30-9833)

フリガナ	
氏 名	
住所	〒 久留米市
電話番号	※携帯または自宅の電話番号をご記入ください。

フリガナ	
氏 名	
住所	〒 久留米市
電話番号	※携帯または自宅の電話番号をご記入ください。

フリガナ	
氏 名	
住所	〒 久留米市
電話番号	※携帯または自宅の電話番号をご記入ください。

※平成29年7月12日(水)までに、お申込みください。

※本申込書で、3名まで申込みできます。

※当日は、上履きシューズをご持参の上、ご参加ください。