様式第2号（第6条関係）

丸亀市「若返り筋トレ運動指導教室」参加申請書

　　年　　月　　日

丸亀市長　　　　　宛

申請者氏名

私は、丸亀市「若返り筋トレ運動指導教室」に参加したいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　月　　日（　　　歳） |
| 住所 | 　〒　　― |
| 電話番号 | 　　　　　（　　） |
| 自宅以外で緊急連絡がとれる方 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　続柄（　　　　　）電話番号　　　（　　） |
| 備考 |  |