平成30年度 健康講座 「健康な体づくり～膝痛・腰痛予防～」参加申込書

ふりがな 氏名		男 ・ 女	利用証番号 ー (プラザの利用証をお持ちの方のみ)
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生 (歳)		
住所	〒 ー		
連絡先	()	E-mail または 携帯mail	@
緊急連絡先	()	氏名	(続柄)
障害名	障害者手帳に記載のとおり記入してください。(コピー可) (種 級)		
車いすの使用	・なし ・あり	撮 影 の 可 否	可 ・ 否
既往症			
服薬	・なし ・あり (処方箋のコピーでも可)		
介助者の有無	・なし ・あり (氏名)		
平成30年度健康講座「健康な体づくり～膝痛・腰痛予防～」を何で知りましたか？(○をつけてください)			
①友人等に聞いたり誘われたりして ②館内ポスター・開催要項を見て ③プラザホームページを見て ④プラザ職員から声をかけられて ⑤その他()			
群馬県立ふれあいスポーツプラザ館長 あて 平成30年度 健康講座「健康な体づくり～膝痛・腰痛予防～」の参加を希望します 平成 年 月 日 氏名			

★収集した個人情報については、本事業運営に必要な目的以外には使用しません。

プラザ記入 申込書受付日 平成 年 月 日(受付者:)