

# 《 親子体操教室 申込書 》

親子体操教室に申込みます。

ふりがな		受付日 (記入不要)	受付番号 (記入不要)		
氏名(親)		/			
ふりがな		生年月日(子)	※平成30年4月2日～令和2年4月1日生		
氏名(子)		平成 令和	年 月 日		
※対象となるお子様が複数参加される場合はご記入ください。					
ふりがな		生年月日(子)	※上記と異なる場合はご記入ください。		
氏名(子)		平成 令和	年 月 日		
電話番号	※日中連絡のつきやすい番号をご記入ください。				
	— —				
住所	〒 — 松本市				
メールアドレス	※ご登録いただいたアドレスに教室のご案内をお送りします。				
募集情報をどこで知りましたか？(あてはまるもの全てにチェックを入れてください)					
<input type="checkbox"/>	市ホームページ	<input type="checkbox"/>	広報まつもと	<input type="checkbox"/>	チラシ(場所: )
<input type="checkbox"/>	はぐまつ	<input type="checkbox"/>	月刊まつもとイクジィ	<input type="checkbox"/>	知人・家族の紹介
<input type="checkbox"/>	リピーター(再参加)	<input type="checkbox"/>	その他( )		
参加するにあたり、特に配慮してほしいことなどございましたらご記入ください。					

- 1 所定の欄に必要事項をご記入ください。  の項目は必須となります。
- 2 ご記入いただいた個人情報は、親子体操教室に関するこのみに使用します。
- 3 教室の詳細は、お申込み確認後、メールまたは郵送でご案内します。
- 4 申込み先

松本市文化観光部 スポーツ推進課 (松本市総合体育館内)

〒390-0801 松本市美須々5番1号 担当：親子体操教室

TEL 026-45-9512 FAX 0263-45-1024 メール [taiiku@city.matsumoto.lg.jp](mailto:taiiku@city.matsumoto.lg.jp)