

ストレッチ＆ラフターダンス
～踊って笑ってリラックス～

申込書

清瀬市教育委員会教育長 様

「ストレッチ＆ラフターダンス～踊って笑ってリラックス～」に、実施要項の内容を承諾した上で、参加申込みいたします。

令和8年 月 日

住 所 _____

ふりがな

氏 名 _____

電話番号 _____ 年齢 _____ 才 _____

緊急連絡先

氏名 _____ 続柄 _____ 電話番号 _____

ヨガマットの貸出を希望しますか？ はい ・ いいえ _____

☐

事業で撮影した写真はSNSやホームページ、市の広報物に載ることがあります。また、メディアが入り撮影した映像や写真が放映・掲載されることがあります。これらに同意します。

※上記個人情報は、当事業の名簿管理等以外の目的では使用いたしません。

ストレッチ＆ラフターダンス
～踊って笑ってリラックス～

申込書

清瀬市教育委員会教育長 様

「ストレッチ＆ラフターダンス～踊って笑ってリラックス～」に、実施要項の内容を承諾した上で、参加申込みいたします。

令和8年 月 日

住 所 _____

ふりがな

氏 名 _____

電話番号 _____ 年齢 _____ 才 _____

緊急連絡先

氏名 _____ 続柄 _____ 電話番号 _____

ヨガマットの貸出を希望しますか？ はい ・ いいえ _____

☐

事業で撮影した写真はSNSやホームページ、市の広報物に載ることがあります。また、メディアが入り撮影した映像や写真が放映・掲載されることがあります。これらに同意します。

※上記個人情報は、当事業の名簿管理等以外の目的では使用いたしません。