

(様式2)

五島市健康体力づくり実践運動グループ申込書

登録番号(事務局記載欄)

下記のとおり申し込みます。

ふりがな 代表者 氏名							
生年月日	T・S・H	年	月	日	性別	男・女	
代表 住所	〒 五島市						
代表 連絡先	(自宅) (携帯)						
グループ名							
ふりがな 氏名	生年月日	T・S・H	年	月	日	性別	男・女
ふりがな 氏名	生年月日	T・S・H	年	月	日	性別	男・女
ふりがな 氏名	生年月日	T・S・H	年	月	日	性別	男・女
ふりがな 氏名	生年月日	T・S・H	年	月	日	性別	男・女
ふりがな 氏名	生年月日	T・S・H	年	月	日	性別	男・女
ふりがな 氏名	生年月日	T・S・H	年	月	日	性別	男・女
ふりがな 氏名	生年月日	T・S・H	年	月	日	性別	男・女
ふりがな 氏名	生年月日	T・S・H	年	月	日	性別	男・女

【お問い合わせ・申込】

五島市スポーツ振興課

〒853-0014 五島市三尾野町 266 番地 1

TEL0959-72-6184 FAX0959-72-3412