

『ゼロからはじめるカラダづくり』申込用紙

Q. あなたの現在の運動習慣についてお尋ねします。

1 回 30 分以上の運動を週 2 回以上実施し、その運動を 1 年以上継続していますか？

A. はい ➡ 本教室は運動習慣のない方を対象としたメニューになっていますので、
運動習慣がある方は対象外となります。

B. いいえ ➡ 下記へ必要事項をご記入ください。

ふりがな		
氏 名		
住所（マンション・部屋 番号まで記入）	〒 各務原市	
生年月日	大 ・ 昭 年 月 日	
電話番号（昼間連絡が つきやすい番号）		
希望コース （お一人 1 コースまで） ※希望コース番号に○ をつけてください	① 総合福祉会館 ② 稲羽コミュニティセンター ③ コパンスポーツクラブ鵜沼 ④ 中央ライヴデザインセンター、蘇原コミュニティセンター ⑤ 陵南福祉センター ⑥ コパンスポーツクラブ各務原 ⑦ 総合福祉会館 ⑧ 稲羽コミュニティセンター ⑨ コパンスポーツクラブ鵜沼 ⑩ 中央ライヴデザインセンター、蘇原コミュニティセンター ⑪ 陵南福祉センター ⑫ コパンスポーツクラブ各務原	(火) AM 9/1～10/27 (火) PM 9/1～10/27 (木) PM 8/20～10/8 (金) AM 9/4～10/23 (金) PM 9/4～10/23 (土) AM 8/22～10/10 (火) AM 10/6～12/1 (火) PM 10/6～12/1 (木) PM 10/15～12/3 (金) AM 10/9～11/27 (金) PM 10/9～11/27 (土) AM 10/17～12/12

【お問合せ・申込書提出先】

各務原市那加桜町 2 丁目 163 番地 総合福祉会館 1 階

各務原市健康づくり推進課 健康づくり係

電話 058-383-7258（平日 8 時 30 分～17 時 15 分）

FAX 058-383-9151