**シニアのスポ健Ｄａｙ in大石　参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日大正・昭和　　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  (携帯) |
| E-mail(ある場合) |  |

※ご提供いただきました個人情報につきましては、目的外での使用はいたしません。

※申し込みは、郵送（必着）、ファクス、E-mailまたは窓口にてお申し込みください。

※定員を超える申し込みがあった場合は、恐れ入りますが抽選により参加者を決定させていただきます。

**提出先**

■郵送　　　　〒362-8501

上尾市本町３－１－１ 上尾市役所スポーツ振興課宛て

■ファクス　 ０４８－７７５－６６０８

■メール　　 s725700@city.ageo.lg.jp