2014年　大分トリニータ健康いきいき教室申込書

・下記必要事項をご記入ください。
・お申込はFAXまたは郵送にてお申込み下さい。（9/8より受付開始）
※定員に達し次第締め切りとさせていただきます。

FAX番号：097-554-2280　　お申込日　　年　　月　　日

参加日（○をつけてください）	9/24　　10/21　　11/18		
フリガナ		年齢	才
氏　名			
フリガナ			
住　所	〒		
連絡先（TEL）			
緊急連絡先（氏名）	氏名：	続柄（　　）	
緊急連絡先（TEL）			

（医師から気をつけるよう指導を受けている方はご記入下さい）	（かかりつけの病院がある方はご記入下さい）
指導内容：	病院名：

※申込書等における個人情報は大分トリニータ健康いきいき護教室のみに使用し、
その他の目的に使用致しません。

◎お問合わせ先
㈱大分フットボールクラブ
ホームタウン担当
担当者：吉門・久保・神田
〒870-0126
住　所：大分市大字横尾1629番地
ＴＥＬ：097－554－2250