

市民公開講座 参加申込書

ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日	年齢	歳
住所	(〒 -)		
電話番号	()	携帯番号	()
所属団体 (チーム)名		所属形態	選手・指導者・その他 ()
備考			

ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日	年齢	歳
住所	(〒 -)		
電話番号	()	携帯番号	()
所属団体 (チーム)名		所属形態	選手・指導者・その他 ()
備考			

ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日	年齢	歳
住所	(〒 -)		
電話番号	()	携帯番号	()
所属団体 (チーム)名		所属形態	選手・指導者・その他 ()
備考			

【 申込書送信先 】

兵庫県柔道整復師会事務局 FAX **078-578-6322**

※ パソコン・スマートフォンによるインターネットからの申し込みも受付しております。
 [兵庫県柔道整復師会] と検索していただき、当会HPにあるメニューのお問い合わせ
 または、スマートフォンで右のQRコードを読み取り、お問い合わせより申し込みください。
 その際は、お問い合わせ内容の欄に上記申込書内容を入力してください。
 なお、申し込みで記入していただきました情報は本講座の運営以外で使用することはありません。



【 注意事項 】

- ・参加希望多数の場合は、お手数ですが申し込み用紙をコピーしてご使用ください。
 - ・参加のキャンセル、または当日遅れる場合は事務局(078-578-6366)までご連絡ください。
 - ・当日は実技がございまして、動きやすい服装でお願いいたします。
 - ・ご来場の際は会場駐車場数に限りがございまして、公共交通機関等のご利用にご協力ください。
 - ・開催が困難と予想される場合(台風・災害など)中止となる場合がございます。
- ※当日朝6:00の時点で神戸市に「大雨暴風警報」が発令された場合は安全面を考慮し、中止させていただきます。