

健康体操教室 FAX用申込書

健康体操教室に申し込みます。

送信日	年 月 日
ふりがな 氏 名	
住 所	
電話番号	
FAX番号	
年 齢	才
過去の参加の有無	有 無

送信先 松沢まちづくりセンター
FAX 5376 - 7033