

正しいラジオ体操 無料巡回 申込書

申込日 年 月 日

ふりがな			
団体名 及び 代表者名			
参加者数			
希望日時	第1 <input type="checkbox"/>	年 月 日 ()	: ~ :
	第2 <input type="checkbox"/>	年 月 日 ()	: ~ :
開催場所			
雨天時	中止 ・ 実施 (会場名:)		
ふりがな			
担当者名			
住 所	〒 -		
担当者連絡先	※日中連絡が取れる電話番号・携帯電話番号を記入。		
当日連絡先	同 上 ・ その他 ()		
備 考			

受付

係 員	係 長	課 長	事務局長