

No. \_\_\_\_\_

## 令和7年度第3期太極拳教室参加申込書

フリガナ	生年月日	
氏名	S・H 年 月 日 ( 歳 )	
住所	〒	
電話番号	( ) -	
緊急連絡先	( ) - [ 続柄 ]	
メールアドレス		

アンケートにご協力お願いいたします。該当するものに✓をしてください。

どこで太極拳教室をお知りになりましたか？(複数回答可)

1. HP、インスタグラム	2. 広報だより	3. 館内チラシ
4. 受講者のご紹介	5. 前回受講者	6. その他

同意の確認(確認後、□をお願いいたします。)

教室中の写真の広報活動等での使用に同意します。

- 写真等の使用は当施設の広報に関することにのみ使用いたします。

※職員記入欄	
受付日	担当
金額	円