

## 2020 年度人吉美トレ（ウォーク・ヨガ）教室申込書

NPO 法人人吉市体育協会

氏 名	性 別	年 齢	生 年 月 日
住 所			電 話 番 号
申込みコース（個人・2名以上）	5回コース ・ 10回コース ・ 全コース		
	パーソナルトレーニング		
ご質問等ございましたら、ご記入ください。 <u>現在、服用中のお薬（降圧剤など）ありましたら、ご記入ください。</u>			

## 2020 年度人吉美トレ（ウォーク・ヨガ）教室申込書

NPO 法人人吉市体育協会

氏 名	性 別	年 齢	生 年 月 日
住 所			電 話 番 号
申込みコース（個人・2名以上）	5回コース ・ 10回コース ・ 全コース		
	パーソナルトレーニング		
ご質問等ございましたら、ご記入ください。 <u>現在、服用中のお薬（降圧剤など）ありましたら、ご記入ください。</u>			