

『サルコペニア予防講座』 参加申込書

令和 6 年 11 月 日

ふりがな		性別	年代 (○をつけてください)
氏名		男・女	・10代 ・20代 ・30代 ・40代 ・50代 ・60代 ・70代 ・80代以上
住所	〒 - (在勤・在学)		
電話番号	(自宅) - - (携帯) - -		
備考			

※ご記入戴いた個人情報は、今後お客様へのイベントのご案内のために使用させていただきます。

ご提供頂いた個人情報は、不正なアクセス・紛失・漏洩等を防止する様、安全対策に留意して大切に保管し目的以外に使用する事はありません。

《以下をお読みいただき口にレ印を入れてください》

写真撮影について

当日は、講座の様子を撮影させていただきます。

撮影した写真は、当公社SNS等に掲載させていただく場合がございますので、ご了承をお願いします。

※ 東松山文化まちづくり公社記入欄	領収印	整理番号