ＦＡＸ：076-428-0831

**第2回リラックス体験講座申込書**

**（申込〆切：8月30日（金））**

申込書を受付へ提出又は電話・FAXにてお申込みください

※太枠内をご記入ください。

**【大人記入欄】※3名以上のお申し込みの場合には用紙をもう一枚お使いください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **①** | **フ リ ガ ナ**  **氏　名** |  |
| **電話番号** | （携帯・自宅・勤務先・その他）  　　　　　　　－　　　　　　　－ |
| **②** | **フ リ ガ ナ**  **氏　名** |  |
| **電話番号** | （携帯・自宅・勤務先・その他）  　　　　　　　－　　　　　　　－ |

＊上記申込者で、小学4年生～高校生までのお子様との参加を希望される方がいらっしゃいましたら、以下の記入もお願いいたします。該当しない場合は、上記のみで結構です。

（保護者（大人）1名につき、お子様2名まで。小学3年生以下は参加できません。）

**【小学4年生～高校生まで　お子様用記入欄】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **①** | **フ リ ガ ナ**  **氏　名** |  | 小・中・高  　　　　 年生 |
| **②** | **フ リ ガ ナ**  **氏　名** |  | 小・中・高  　　　　 年生 |
| **③** | **フ リ ガ ナ**  **氏　名** |  | 小・中・高  　　　　 年生 |
| **④** | **フ リ ガ ナ**  **氏　名** |  | 小・中・高  　　　　 年生 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| プラザ記入欄 | 受付日 | 受付者 | 受付No |
| **/** |  |  |

**＊＊＊＊＊＊＊参加申し込みをされる前に下記をお読みください＊＊＊＊＊＊＊**

※ 申込み後、受講可能な場合は特に連絡しませんので、各自で開催日時を忘れないようお願いいたします。

※ FAXでお申込みいただく方は、定員に達し、受講できない場合のみ連絡いたします。

※ 体調が悪い場合は参加をお控えください。（咳・鼻水・発熱等）

※ キャンセル又は欠席される場合はご連絡願います。（キャンセル待ちの方がおられる場合があります）