

## ノルディックウォーキング教室申込書（FAX用）

◆以下の内容を記入の上、FAXにてお申し込みください。

**FAX:0994-46-4817**

申込者氏名 【必須】	
フリガナ 【必須】	
性別 【必須】	○男      ○女
生年月日 【必須】	<input type="checkbox"/> 昭和 / <input type="checkbox"/> 平成      年      月      日
年齢 【必須】	才
郵便番号 【必須】	—      *半角数字入力
住所 【必須】	
電話番号 【必須】	—      —      *半角数字入力

※全項目必須事項です。

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、お問合せ内容に関するやりとりのみに使用し、第三者に提供したり、他の目的で利用したりすることは一切ありません。