

## 記入事項

### ①参加希望会場名

〇〇体育館

見本

### ②参加希望の講習会時間

第一希望 1回目

第二希望 2回目

### ③参加者の氏名（フリガナも）

ラジオ 太郎（ラジオ タロウ）

### ④年齢

〇〇才

### ⑤郵便番号

〇〇〇-〇〇〇〇

### ⑥住所

〇〇県〇〇市〇〇区 〇-〇-〇

### ⑦電話番号

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

### ⑧連盟公認資格の有無（指導員・2級・1級をお持ちの方はその旨お書きください。）

指導員

## 宛名面（送付先）

切手

1 0 5

0 0 0 1

東京都港区虎ノ門1丁目11-2

虎ノ門平和ビル3階

全国ラジオ体操連盟 事務局

## 記入事項

※18歳未満の方が参加される場合

### 見本

①参加希望会場名

〇〇体育館

②参加希望の講習会時間

第一希望 1回目

第二希望 2回目

③参加者の氏名（フリガナも）

ラジオ 太郎（ラジオ タロウ）

④年齢

〇〇才（小学・中学・高校）〇年生

⑤郵便番号

〇〇〇-〇〇〇〇

⑥住所

〇〇県〇〇市〇〇区 〇-〇-〇

⑦電話番号

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

⑧連盟公認資格の有無

指導員

⑨保護者同意の署名

〇〇〇 〇〇〇

受講者が小学生の場合は  
同伴される保護者の氏名を  
記入してください。