

# 体力テスト 申込用紙

## ●受付時間について●

希望する受付時間枠（第1部・第2部）を○で選んでください。  
当日の受付時間については、抽選後、別途ご案内いたします。

希望受付時間(第1部又は第2部のいずれかを○で選んでください。)

第1部                      •                      第2部  
(午前9時15分から正午)                      (午後1時から午後3時)

1	(フリガナ) 氏名	(郵便番号) 住所	〒      —					
	電話番号	生年月日	(西暦)	(昭・平)	年	月	日	(満才)
	ファクス	性別	男性・女性	身長	cm	体重	kg	

2	(フリガナ) 氏名	(郵便番号) 住所	〒      —					
	電話番号	生年月日	(西暦)	(昭・平)	年	月	日	(満才)
	ファクス	性別	男性・女性	身長	cm	体重	kg	

3	(フリガナ) 氏名	(郵便番号) 住所	〒      —					
	電話番号	生年月日	(西暦)	(昭・平)	年	月	日	(満才)
	ファクス	性別	男性・女性	身長	cm	体重	kg	

4	(フリガナ) 氏名	(郵便番号) 住所	〒      —					
	電話番号	生年月日	(西暦)	(昭・平)	年	月	日	(満才)
	ファクス	性別	男性・女性	身長	cm	体重	kg	

※参加者数が4名を超える場合は、この申込用紙をコピーして使用してください。

### 申込方法

○郵送もしくは直接お申込みの場合

申込用紙に記入のうえ、63円の郵便ハガキを添えてお申込みください。

○ファクスの場合

申込用紙に必ず代表者のファクス番号を記載のうえお申込みください。

### ※留意事項

- ・申込数により、受付時間のご希望に沿えない場合がございます。
- ・当日の「健康状態のチェック」の結果により、測定をお断りすることがございます。また、当日の血圧が160mm/95mm以上、脈拍数100拍/分以上の方は参加をお断りさせていただきますので、予めご了承ください。
- ・自然災害など予期せぬ事態により、日程や測定種目に変更になる場合がございます。

### 【申込先・問い合わせ先】

〒124-0022 葛飾区奥戸7-17-1  
葛飾区教育委員会事務局生涯スポーツ課 あて  
電話番号：03(3691)7111 FAX03(5698)1752