

7月17日(木)開催  
『げんき種 in 西神楽 2025』

参加申込書

参加者は以下に必要事項を記入してください。  
申込締め切りは 7月7日(月)17:00 までです。

|              |      |          |   |               |
|--------------|------|----------|---|---------------|
| ふりがな<br>お名前  |      |          |   |               |
| 性別           |      | 男性 ・ 女性  |   |               |
| 生年月日<br>(年齢) |      | 明治・大正・昭和 | 年 | 月 日生<br>満( )歳 |
| ご連絡先         | 住所   | 旭川市西神楽   |   |               |
|              | 電話番号 | 0166－    |   |               |

【個人情報の取り扱いについて】

- ・こちらに記入いただいた内容は、健康セミナー「げんき種」以外の目的で使用することはありません。
- ・なお、安全には十分に注意して実施しますが、万一のお怪我に備えてこちらの内容をもとに傷害保険の加入をさせていただきます。
- ・保険料は大学で負担いたしますので参加者様のご負担はございません。
- ・お電話でお申し込みの際にも上記の内容を担当者へお伝えください。

【お申し込み窓口：どちらかにご連絡ください】

- ・旭川医科大学 504 研究室(担当：鈴木)
- ・NPO 法人 グラウンドワーク西神楽

電 話 ・ F A X      0166-68-2942  
電話(平日日中)      0166-75-5305  
F A X                  0166-75-5306