本書返送期限　参加希望日の７日前　必着

申込日　令和　　　年　　　月　　　日

**（フレイル予防教室）身体の歪み直し　参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　名 |  | | | | 年齢 | 才 |
| 住　所 | 〒　　　　　　　－ | | | | 性別 | 男　・ 女 |
| 日中、連絡のつく電話番号 |  | | FAX |  | | |
| 参加希望日  ※本紙表面の日程を参照の上、希望日を記入してください。  複数日記入可 |  | | | | | |
| 下記、**申込にあたって**を確認し、承諾しますか  ※ご承諾できない方は、申し込みできません。ご了承ください。 | | □はい　　　　□いいえ | | | | |

**申込にあたって**

・本プログラムは、疾病治療を目的としたものではありません。

・申込は申込本人様のみ可能です。ご友人さま等と一緒に参加する場合は、当該ご友人さまが、別途申込をしてください。（特別な事情がある場合は事前に相談ください）。重複しての申し込みは無効となります。本申込にて当機構が得た個人情報は、適切に管理します。

・申込期限は参加希望日の7日前です。応募多数の場合は抽選となります。

・参加通知は参加希望日の3日前に通知します。マスク持参の上、運動ができる服装で、開始時間の5分前迄に集合して下さい。

・一度納入された費用は理由を問わず返還できません。別途、入園料が必要です。

・雨天決行です。中止の場合はイベント前日の午後７時までに申込時のご連絡先に通知します。

・参加申込み後、キャンセルされる場合は当機構へ必ずお知らせください。

・新型コロナウイルス感染症流行の影響等の理由によりプログラムが中止になる可能性があります。あらかじめご了承ください。またプログラム開催時には検温等の感染症対策にご協力ください。

・当機構はイベント中の疾病や紛失、その他の事故に際し、応急処置を除いて一切の責任をおいません。

・申込事項に虚偽記載があった場合、社会通念上の常識を超える行為があった場合、それらが判明した時点で参加をお断りいたします。

・本申込書の送付先は以下となります。またキャンセルの場合は下記までご連絡ください

特定非営利活動法人大阪府民循環型社会推進機構

〒565-0826　吹田市千里万博公園1-1　万博NPOセンター

メール：　seminar@junsha.jp

電話／ファックス　06-6877-6991　(電話での連絡等は平日の15時～17時にお願いします)