

令和5年度「ノルディックウォーキング教室」申込書

ふりがな			性別	男・女
お名前				
生年月日	S・H	年 月 日	年齢	歳
ご住所				
ご連絡先	() ー			
希望する日に○を付けてください。複数日の申し込みも可能です。				
回数	開催日	集 合 場 所	申込日(○)	
第1回目	6月11日(日)	長岡温水プール第2駐車場→長岡温水プール入り □	()	
第2回目	6月19日(月)	葦山時代劇場ひだまり広場	()	
第3回目	7月2日(日)	大仁瑞泉郷(現地駐車場)	()	
第4回目	7月16日(日)	葦山時代劇場ひだまり広場	()	
第5回目	9月25日(月)	野外活動センター(旧大仁東小)	()	
第6回目	10月15日(日)	神島堤防(神島グラウンド上トイレ前)	()	
第7回目	10月23日(月)	葦山時代劇場ひだまり広場	()	
第8回目	11月5日(日)	リバーサイドパーク第2駐車場	()	
第9回目	11月20日(月)	市民の森(現地駐車場)	()	
第10回目	12月18日(月)	長岡温水プール第2駐車場→長岡温水プール入り □	()	

➡ ※ポールのレンタルを希望 する ・ しない(持参する)

【健康申告書】(※緊急時対応の参考とさせていただきます。)

- ①健康状態について異常 なし・ある (あるに○の方は②へご記入下さい)
 ②1年以内にかかったことがある病気、けが又は、現在かかっている病気、

けが等がありましたら簡単にご記入下さい。

病名： _____ 症状： _____ 治療状況： _____

腰痛： ある・なし 膝痛： ある（右/左/両方）・なし

【申込み・問合せ先】

伊豆の国市長岡温水プール 担当：伊豆SS日本ノルディックウォーキング
インストラクター

FAX：055-947-2677

電話：055-947-0176

FAXまたは直接プール受付にてお申し込みください。

