

提出先

FAX 019-601-8894またはメール [info@npo-yoga.com](mailto:info@npo-yoga.com)

ロコモ予防ヨガ体操活動実施計画書

提出日 201 7 年 8 月 31 日

計画が決まりましたら 10 日前までに送信してください。

開催主催者名	日本 花子
電話 or 携帯番号	090-1122-3344
メールアドレス	Abcd1234@docomo.ne.jp
会員番号	0123456
開催資料送付先	〒020-0885 岩手県盛岡市紺屋町 4-24

講座開催日時	西暦 2017 年 9 月 20 日 9:30 ~ 12:30 2017 年 12 月 11 日 13:00 ~ 17:00 201 年 月 日 : ~ :		
参加予定人数	8 人	テキストの送付	<input type="radio"/> 不要・必要( 冊)
場所	都道府県 岩手県 会場名 県民会館	市町村名	盛岡市
インターネットでの情報掲載	<input type="radio"/> 掲載を希望する・希望しない		

※インターネットでの情報掲載内容は、開催日時、場所、開催主催者名、電話番号、メールアドレスとなります。

ロコモ予防ヨガ体操活動実施報告書

提出日 201 年 月 日

終了後、一週間以内にこちらに記入して送信してください。

写真は事務局宛てに郵送か [info@npo-yoga.com](mailto:info@npo-yoga.com) へお送り下さい。

参加人数        人