

愛媛県老連健康づくり大学校

受講申込書

| | | | |
|-------------------------------|---|------|---------------------|
| (ふりがな) | | 性 別 | 男 ・ 女 |
| 申込者氏名 | | 生年月日 | 大正 ・ 昭和 年 月 日 |
| | | 年 齢 | |
| 自宅住所等 連絡先 | 〒 ー 住所： 自宅電話 () ー 携帯電話 () ー ※ 中止や変更時の連絡の時に必要です。 | | |
| 老人クラブ 活動歴 | ① 老人クラブ活動歴 (だいたい 年) ② 所属単位のクラブ名 () | | |
| あなたの 特技・趣味 | | | |
| 健康のため 日頃から 心がけて いること | | | |

※提出書類による個人情報につきましては、適正に管理し、目的外で使用することはありません。

※老人クラブ会員でない方は老人クラブ活動歴の欄の記入は必要ありません。愛媛県老人クラブ連合会事務局に直接申し込み下さい。