

令和6年度（2024年度）交流活動館つながり文化講座受講申込書

※参加希望する講座に○をつけてください。（健康コーラス教室は初めての方が継続の方に○をつけてください）

講座名	開催曜日	開催時間	参加希望	
			初めての方	継続の方
介護予防健康体操教室	毎週火曜日	・午後1時30分～ 2時30分		
		・午後3時～4時		
レザークラフト教室	第1・2水曜日 (昼の部)	・午後1時30分～3時		
	第3・4水曜日 (夜の部)	・午後7時～8時30分		
健康コーラス教室	第1・3金曜日	・午後1時30分～3時	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
識字教室 「文字板クラブ」	毎週木曜日	・午後6時30分～8時		
筆ペン講座	第2・4水曜日	・午後1時30分～3時		

申込日	令和6年 月 日	年代	歳代
名前	(ふりがな)		
住所	〒 吹田市		
電話番号	()	FAX番号	
緊急の場合の連絡先があればご記入ください。 (お名前・電話番号・続柄)			

※受講料は無料です。ただし教材費は実費になります。

(健康コーラス教室に初めて参加される方は指定のテキスト本(1,100円)の購入が必要です)

※個人情報は講座の開催、運営の目的以外に使用することはありません。