**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〇をつけてください。（介護予防健康体操教室、レザークラフト教室は**

**参加希望される時間、健康コーラス教室は初めての方か継続の方に〇をつけてください）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **講座名** | **開催曜日** | **開催時間** | **参加希望** | |
| **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** | **初めての方** | **継続の方** |
|  |  |
| **識字教室**  **「文字板クラブ」** | **毎週木曜日** | **・午後６時３０分～８時** |  | |
| **筆ぺン講座** | **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）** | | | |

**※申し込み多数の場合は、抽選を行います。**

**※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。**

**※受講の可否は４月末日までに郵送でお知らせします。**