

令和 7(2025) 年度

令和 7 年(2025 年) 月 日

吹田市交流活動館つながり文化講座
『介護予防健康体操教室』1 月～3 月 受講申込書

フリガナ		年 齢	歳代
お名前			
ご住所	〒 ー 吹田市		
(自宅電話番号) ー ー		(携帯番号) ー ー	
e-mail :			
【ご希望の講座時間を次の(1)(2)から <u>一つだけ</u> ○印をしてください。】 (1) 午後 1 時 30 分～午後 2 時 30 分 (2) 午後 3 時～午後 4 時			
【受講にあたっての留意点など、何かありましたらご記入ください。】			

注 意 事 項

※申込〆切 12/15 (月)

※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。

※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 12 月末日までに郵送、又はメールでお知らせします。