

FAXの場合

059-222-0170

郵送の場合

〒514-8552 津市桜橋2-131
福祉研修人材部・福祉人材課 宛



『平成29年度 シニア生き生きチャレンジ教室』
受講申込書

会場 ※希望会場に ○をつけて ください	<input type="checkbox"/> 四日市会場	期日：6/1(木)・7(水)・20(火)・29(木) 会場：『四日市市文化会館』 四日市市安島二丁目5-3
	<input type="checkbox"/> 御浜会場	期日：7/4(火)・11(火)・12(水)・26(水) 会場：『御浜町福祉健康センター』 南牟婁郡御浜町大字下市木2040
	<input type="checkbox"/> 伊賀会場	期日：9/1(金)・8(金)・15(金)・22(金) 会場：『ハイトピア伊賀』 伊賀市丸之内500
	<input type="checkbox"/> 伊勢会場	期日：10/2(月)・6(金)・12(木)・19(木) 会場：『伊勢市観光文化会館』 伊勢市岩淵1丁目13-15
	<input type="checkbox"/> 津会場	期日：11/7(火)・14(火)・21(火)・29(水) 会場：『三重県総合文化センター』 津市一身田上津部田1234

※お電話でのお申込みも受けつけておりますので、ご連絡下さい。(TEL 059-227-5160)
※平日(月～金)のみ8:30～17:15まで

氏名	フリガナ		男・女				
生年月日	昭和	年	月	日	年齢	歳	
送付先住所	〒					—	
電話番号	自宅	()		携帯			
FAX番号	FAX	()			— —		

受講決定について 前日までに受講決定通知書を送付いたします。
届かない場合は、(TEL:059-227-5160)までご連絡ください。

※ご記入いただいた個人情報は、本事業の運営以外の目的には使用いたしません。