

# 「生きがい講座」 入級申込書

平成 年度

学 級 名 (どちらかを○で囲む)	弟 子 屈 川 湯	学 級	
ふ り が な			
氏 名			
住 所	弟子屈町		
生 年 月 日 (どちらかを○で囲む)	大 正 昭 和	年 月 日生 ( 歳)	
連 絡 先	自宅電話番号	—	
	携帯電話番号		
	緊急時連絡先	氏名 :	
		住所 :	
電話 :			
特 記 事 項 (健康上のことや気になることなどを記入して下さい。)			

上記のとおり申込みます。

平成 年 月 日