

元気もりもり教室（筋力回復編）参加申込書

令和 年 月 日

府 中 市 長 様
(介 護 保 険 課)

申込者 住所 府中市 町 番地

名前 _____

リ・フレ会場で開催される「元気もりもり教室」に、参加したいので、つぎのとおり申込します。

参加者名	ふりがな		男・女	年 月 日生		歳
	名前					
	住所	府中市 町 番地	電話			
参加希望コース		1. 月曜日コース				
（※希望するコースに○してください。）		2. 火曜日コース				
参加回数 ※ ○ または今までに参加した回数を記入してください。 初めて ・ () 回		備考				