

元気もりもり教室（脳いきいき編 ～木曜日コース～）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			
※今まで、筋力回復編に参加したことがある方は、参加回数を記入してください。 () 回			備考			