

元気もりもりサポーター教室参加申込書

令和元年 月 日

府中市長様
(長寿さぼーと係)

申込者 住所 府中市 町 番地

名前 _____

リ・フレ会場で開催される、「元気もりもりサポーター教室」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			金曜日 9:30~11:00			
サークル名						