

熟年生活講座 FAX申込書

送信先FAX：078-252-9448

※受講希望日に○を付けてください

講座日	1/22	1/29	2/5	申込日	年	月	日	
ふりがな					性別	男	・	女
お名前					年齢	歳		
ふりがな					性別	男	・	女
お名前					年齢	歳		
ご住所	〒							—
電話番号	ご自宅			携帯				
FAX								
Eメール								

※個人情報は本事業に関する事務処理にのみ使用いたします。

お申込みは12月10日より電話・FAXにて承ります。

お申込。
お問合せ先

(公財)神戸いきいき勤労財団 生涯現役支援課 「熟年生活講座係」
〒651-0096 神戸市中央区雲井通5丁目3-1 サンプル10F(土日祝休業)
TEL:078-251-5561 FAX:078-252-9448