

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 | 7/17 | 7/24 | 7/31 | 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6月8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 サンパル10F(土日祝休業)
TEL:078-251-5561 FAX:078-252-9448