

《令和5年度 ことばき教室(前期)受講申込書》

受付日	月	日
受付No.	-	

登録証あり 登録証なし

↓ ご記入ください

氏名	ふりがな		登録証番号		
住所	〒	—	電話番号	()	
	台東区				
★メールアドレス					
性別	1. 男	生年月日	1. 大正	年	月
	2. 女		2. 昭和	(歳)

★メールアドレスはメール連絡が可能な方はご記入ください。(任意)

◆希望教室（希望する教室名を○で囲んでください）

開講会場	教室名				
老人福祉センター	スマートフォン	カラオケ ※2	囲碁	新舞踊	ヨガ ※1
	書道	サルサ ※1	茶道	ストレッチ ※1	
かがやき長寿 ひろば入谷	スマートフォン	カラオケ ※2	手品入門	チエアヨガ ※1	花とはな
橋場老人福祉館	昭和歌謡 ※2	背骨 コンディショニ ング※1	チエアヨガ ※1	タブレット	書道
三筋老人福祉館	シャンソン ※2	折り紙	花とはな	セルフケア体操 ※1	タブレット

※1 息のあがらない程度の体操

※2 歌唱はいたしません

申込締切 令和 5年 3月 23日(木)必着