

# 《令和5年度 介護予防教室(4月開講)申込書》

## 記入例

老人福祉施設使用登録証をお持ちの方は、番号を記入してください

✓登録証あり ↓ご記入ください  
登録証なし

|          |                      |                |                    |    |    |    |   |   |
|----------|----------------------|----------------|--------------------|----|----|----|---|---|
| 氏名       | ふりがな                 | たいとう たろう       | 登録証番号              |    |    |    |   |   |
|          |                      | 台東 太郎          | 1                  | 2  | 3  | -  | 4 | 5 |
| 住所       | 〒                    | 110-0015       | 電話番号 090(1234)5678 |    |    |    |   |   |
|          |                      | 台東区 三ノ輪1-27-11 |                    |    |    |    |   |   |
| ★メールアドレス | ueno-ueno@co.com.com |                |                    |    |    |    |   |   |
| 性別       | ①. 男                 | 生年月日           | 1. 大正              | 34 | 1  | 月  | 1 | 日 |
|          | 2. 女                 |                | ②. 昭和              | (  | 54 | 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(希望する教室に○印をしてください)
- ※同じ教室で、複数の施設は申し込みできません

日中連絡が取れる電話番号を記入してください

| 会場                          | 教室名                 | ご希望教室に○ |
|-----------------------------|---------------------|---------|
| かがやき<br>長寿ひろば入谷<br>(入谷区民館内) | 面白脳トレ教室             |         |
| 橋場老人福祉館                     | 面白脳トレ教室             |         |
| 老人福祉センター                    | お口元気度アップ教室          |         |
| 三筋老人福祉館                     | セラバンドで筋力アップトレーニング教室 | ○<br>↓  |

セラバンドで筋力アップトレーニング教室を申し込まれる方は、血圧をご記入ください

セラバンドで筋力アップトレーニング教室を申し込まれる方は血圧をご記入ください

日頃の血圧を教えてください

(上 123 mmHg 下 79 mmHg)

★郵送でお申し込みの方は、必要事項をご記入の上、この申込書のみをお送りください。封筒や切手は必要ありません。

◎申込締切: 令和5年3月1日(水)必着