

# 《令和8年度 ことぶき教室(前期)受講申込書》

受付日	月	日
受付No.	-	

登録証番号	—
氏 名	ふりがな
住 所	〒
	台東区
連絡先 電話番号	

◆希望教室（希望する教室名を**1つだけ**○で囲んでください）

開講会場	教 室 名					
老人福祉センター	茶 道	書 道	ベリーダンス体操	昭和歌謡	カラオケ	ウクレレ

橋場老人福祉館	麻 雀	サルサ	チェアヨガ	セルフ メンテ ナンス	絵手紙	コーラス
---------	-----	-----	-------	-------------------	-----	------

三筋老人福祉館	麻 雀	カラオケ	楽しく歌おう ボイストレー ニング	セルフケア体 操	折り紙	ストレッチ
---------	-----	------	-------------------------	-------------	-----	-------

午前：午前10時～11時30分、午後：午後1時30分～3時