

様式第1号（第7条関係）

高齢者趣味の教室参加申込書

年 月 日

健康福祉部 高齢介護課長 様

高齢者趣味の教室に参加したいので申し込みます。

フリガナ		登 録 番 号
氏 名		

教室名（数字を○で囲んでください。）	
1	絵画（日本画）教室
2	民謡教室
3	カラオケ教室
4	書道教室
5	俳句教室
参 加 理 由	