

平成26年度 きららシニア山口
地域高齢者・生涯元気！健康づくり応援セミナー
参加申込書

市・町老人クラブ連合会 _____ 支部
会長名 _____

下記のとおり参加申込みします。

記

氏名	性別	所属・役職名	昼食弁当 どちらかに○
1			必要・不要
2			必要・不要
3			必要・不要
4			必要・不要
5			必要・不要

参加費

一人 500 円 × _____ 人 = _____ 円

※「参加申込書」に記載された個人情報は、本セミナーの運営管理のみに使用いたします。

※本セミナーの資料に市町名・氏名を記載した名簿を掲載いたしますので、了承くださるようお願いいたします。

※郵送またはFAX（添書、送信票は不要）で送付してください。

FAX 番号 083-928-2387(白松あて)