

一般高齢者（老連非会員）用

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

申込代表者名 _____

連絡先 _____

下記のとおり参加申込みします。

記

氏名	性別	市町名	連絡先	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

※「参加申込書」に記載された個人情報、本セミナーの運営管理及び各市町老連への情報提供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)