

* 提出先: (一財)山口県老人クラブ連合会 FAX 083-928-2387、メール [ymgroren@yg-you-i-net.or.jp](mailto:yngroren@yg-you-i-net.or.jp)
又は郵送

* 提出締め切り: 9月12(火)

『老人クラブ活動推進リーダー養成講座』 参加申込書

【個人情報の取り扱いについて】

本申込書等各種添付書類に記載された個人情報は、適正に管理を行い、本講座の事業運営に関わること及び名簿登録・修了証明書発行業務以外の目的に利用することはありません。

申込者（受講希望者本人）

① 申込者	フリガナ			生 年 月 日	昭和		
	氏 名	(姓)	(名)			年	月
	連絡先	自宅 TEL		携帯電話			
	住 所	(〒 —)					
② 所属老連	所属老連名	_____ 市・町 老人クラブ連合会 所属単位クラブ名 ()					
	所在地						
	TEL/FAX	TEL		FAX			
	所属年数	年 月 日 *所属年数は、平成29年4月1日現在で記入してください。					

※ 市町社会福祉協議会職員、生活支援コーディネーター、市町行政職員担当課職員、地域包括支援センター職員等の老人クラブに所属していない方は「②所属老連名」を記入する必要はありません。

裏面に続く

③ 講座受講会場 いずれかに○を付けてください。		
宇部会場	萩会場	周南会場
④ 弁当注文（1個500～600円程度） それぞれに○を付けてください。		
第2回	希望する・希望しない	
第3回	希望する・希望しない	
第4回	希望する・希望しない	
⑤ 備考		

<p>●講座に関して、事務局や講師への質問事項等がありましたらお書きください。</p>

【申込み・問い合わせ先】

（一財）山口県老人クラブ連合会 事務局

〔きららシニア山口〕

〒753-0072 山口市大手町9-6（山口県社会福祉会館内）

TEL (083) 924-2838 FAX (083) 928-2387

担当：村田、柳井