

F A X 申込用紙

介護予防講演会参加申込書

	①参加者	②参加者
ふりがな		
お名前		
住 所		
電話番号		
参 加 日	参加日に☑してください。 ☐ 8 / 5 （火）能代ふれあいプラザ・サンピノ ☐ 8 / 6 （水）ニツ井公民館 ニツ井分館	

※ 7 月 3 1 日までにお申し込みください。
※ 当日直接会場へお越しください。
※ 講演会申込みに際しご提供いただいた個人情報は、本講演会への申し込みの確認以外には使用しません。