

介護予防教養講座 申込用紙

※申し込みの内容を記入して、申込者の控としてご利用ください

No.	講座名	講師	開催場所※	曜日・時間※	定員
1	ストレッチ	後藤 哲生先生	羽島温泉2F※	第1・3水曜日 10:00～11:30	30人
2	歌の教室	堀 美千枝先生	文化センター リハーサル室	第2・4木曜日 13:30～15:00	30人
3	パッチワーク	佐野 喜美子先生	文化センター 306小会議室	第2・4水曜日 13:30～15:00	10人
4	色鉛筆の世界	石井 達夫先生	文化センター 306小会議室	第1・3金曜日 10:00～11:30	10人
5	エンジョイ昭和歌謡	栗本 恵先生	文化センター リハーサル室	第2・4木曜日 10:00～11:30	30人

※開催場所、日程については、講座開始後でも講師・会場の都合により変更することがあります。

※羽島温泉の入浴施設を利用する場合は別途入館料が必要です。

★申込先 羽島市地域振興公社 〒501-6244 羽島市竹鼻町丸の内6-7

TEL 058-393-4711 FAX 058-393-2230

(窓口受付時間 9時から16時45分)

★申込期限 5月13日(月)まで ※お申し込みはおひとり様2講座まで

★★定員を超える教室は、抽選を行い、受講者を決定します★★

----- 切り取り線 -----

介護予防教養講座受講申込書 (受講を希望する教室名欄の番号を○で囲んでください)

教室名	住所・電話(緊急連絡先)
1 ストレッチ	羽島市 町
2 歌の教室	
3 パッチワーク	T E L
4 色鉛筆の世界	(必ず連絡の取れる番号をご記入ください。)
5 エンジョイ昭和歌謡	氏 名
	ふりがな
	氏 名
	性 別 男 ・ 女 年 齢 ※ 歳

※年齢は4月1日時点での満年齢を記入してください。