

健康づくりのための脳トレ体操教室申込書

受付No. _____

受付日時 月 日 時 分

氏名（ふりがな）	()
参 加 日 時 ○をつけてください	5/28（水） 6/16（月） 7/7（月）
住 所	
電 話 番 号	
生 年 月 日	
性 別	男 ・ 女

【受付窓口】 ねんりんピック岐阜2025羽島市実行委員会事務局

〒501-6292 羽島市竹鼻町55番地

羽島市役所 3 階 市民協働部スポーツ推進課内

電話 058-392-1111 内線 6138