

ラジオ体操講習会 受講申込書

久留米市保健所健康推進課 行
(FAX:0942-30-9833)

フリガナ	
氏 名	
住所	〒 ー 久留米市
電話番号	※日中つながりやすい連絡先(携帯、自宅等)をご記入ください。

フリガナ	
氏 名	
住所	〒 ー 久留米市
電話番号	※日中つながりやすい連絡先(携帯、自宅等)をご記入ください。

フリガナ	
氏 名	
住所	〒 ー 久留米市
電話番号	※日中つながりやすい連絡先(携帯、自宅等)をご記入ください。

※令和4年10月21日(金)までに、FAX(0942-30-9833)してください。

FAX がご利用できない場合は、電話(0942-30-9331)にてお申し込みください。

※本申込書で、3名まで申込みできます。

※当日は、動きやすい服装にてご参加ください。