

令和 年 月 日

健康づくり出前講座 利用申込書

(あて先) 八尾市健康福祉部高齢介護課長

申込者 住所 _____

氏名 _____

電話 _____

次のとおり、健康づくり出前講座を利用したいので申し込みます。

代表者	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ (同じ場合は下記の氏名・電話番号・住所の記入不要)		
	(ふりがな) 氏名	電話番号	— —
	住所	八尾市	
希望講座	河内音頭健康体操 ・ (大阪府式)わかわかごぼうトレーニング ・ ノルディックウォーキング		
グループ名	※グループ名があればお書きください。		
参加人数	_____ 人 (うち満 65 歳以上の人 _____ 人) ※満 65 歳以上の人 が 5 人以上含まれている必要があります。		
会場	住所	八尾市	

出前講座を希望する日程を第2希望までご記入ください。

第1希望 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分

第2希望 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分

※会場は申込者側でご用意ください。

※講座の中で体操などの体験をしていただきます。体操は椅子に座って行いますので、参加人数分+講師 2 名分のパイプ椅子をご用意ください。