

F A X送信表 21-2144

「ゆる元体操初級指導者認定講習会」 受講申込書

令和5年 月 日

余市町長 様

下記のとおり申込します。

| | | | | |
|-------|-----------|--|------------------------|--|
| 受講者 | ふり 氏 名 | | 性 別 | |
| | 住 所 | | | |
| | 生年月日 | | 年 齢 | |
| | 電話番号 | | 介 護 保 険 被 保 険 者 番 号 | |
| | FAX | | | |
| 緊急連絡先 | 氏 名 | | 続 柄 | |
| | 住 所 | | | |
| | 電話番号 | | | |