

ストレスケア講座 申し込み用紙

希望日に○印	① 開催日時	受付期間	定員
	第1回2/26(木) 午後2時～4時	1/20(火)～ 2/20(金) 必着	先着30名
	第2回3/5(木) 午後2時～4時	2/5(木)～ 2/28(土) 必着	先着30名

ふりがな		③ 性別	男 女 答えたくない
② 名前			
③ 該当にレ点	<input type="checkbox"/> 区内在住 <input type="checkbox"/> 区内在勤 <input type="checkbox"/> 区内在学 <input type="checkbox"/> 区内在住の高齢者のご家族(区外在住)など		
④ 年代 該当にレ点	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代 <input type="checkbox"/> 90代以上		
⑤ 住所 (受講決定証送付先)	〒 -		
⑥ 電話番号			
⑦ この講座を 何で知りましたか？	<input type="checkbox"/> 広報たいとう <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> ちらし <input type="checkbox"/> 知人や関係者からの紹介 <input type="checkbox"/> その他()		

お申し込み方法

電話	ストレスケア講座を希望していることと、上記①～⑦まで、おしらせください。 受付時間 午前9時～午後5時 (休館日をのぞく) 電話番号 03-6802-3011
郵送	この申し込み用紙を下記までお送りください。 〒110-0012 台東区竜泉2-10-5 台東区立竜泉福祉センター「いきいきてらす」ストレスケア講座 係あて
窓口	この申し込み用紙を下記までご提出ください。 受付時間 午前9時～午後5時 (休館日をのぞく) 受付場所 竜泉福祉センター「いきいきてらす」1階受付にご提出ください

事務局使用欄

※この用紙をお客様から受け取った職員は必ず記入すること。

受付日時	月	日	曜日	午前・午後	時	分		
受付者		受付方法	電話	郵送	窓口	入力	発送	