

# フレイルチェック 申し込み用紙

希望日に○印	① 開催日時	受付期間	定 員
	1/26 (月) 午後2時～4時	12/22(月)～ 1/23(金) 必着	先着20名
	2/24 (火) 午後2時～4時	1/20(火)～ 2/20(金) 必着	先着20名

ふりがな			③ 性 別	男		
② 名 前				女 答えたくない		
④ 住 所	〒 - 台東区					
⑤ 電話番号						
⑥ 生年月日	昭和	年	月	日	⑦ 年 齢	
⑧ フレイルチェック参加状況（どちらかに○）						
<input type="checkbox"/> はじめて参加します <input type="checkbox"/> 以前、参加したことがあります						

## お申し込み方法

電 話	フレイルチェックを希望していることと、上記①～⑧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」フレイルチェック係あて
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。

※この用紙を各係が受け持つに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