

竜泉福祉センター「いきいきてらす」フレイルチェック 申し込み用紙

		受付期間	定 員
	7/28(月)のフレイルチェックを申し込みます。	6/20～7/17	先着20名

	8/25(月)のフレイルチェックを申し込みます。	7/18～8/14	先着20名
--	--------------------------	-----------	-------

ふりがな			② 性 別	男		
① 名 前				女 答えたくない		
③ 住 所	〒 - 台東区					
④ 電話番号						
⑤ 生年月日	昭和	年	月	日	⑥ 年 齢	
⑦フレイルチェックについて ※ どちらかの口にレ点をご記入ください。						
☐ はじめて ☐ (2回目以上の方) 前回の測定から6か月経過しています						

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①～⑦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」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。

受付日時	月	日	曜日	午前・午後	時	分
受 付 者		連絡事項				