

老人クラブ入会申込書

| (ふりがな) お名前 | 生年月日 | 住所・電話番号 |
|---------------|----------|-------------------|
| () | 昭和 年 月 日 | 〒 ー 区 でんわ() ー |
| () | 昭和 年 月 日 | 〒 ー 区 でんわ() ー |
| () | 昭和 年 月 日 | 〒 ー 区 でんわ() ー |

※必要事項をご記入の上、市老連事務局までお申し込みください。

最寄りのクラブをご紹介させていただきます。

■FAX 093-871-2977

■Eメール w07f201@wel-tobata.jp