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 | 〒　　　―  　　　　　　　区  でんわ（　 　　　）　 　　― |
| （　　　　　　　） | 昭和 　年 　月　 日 | 〒　　　―  　　　　　　　区  でんわ（　　 　　） 　　　― |
| （　　　　　　　） | 昭和 　年 　月　 日 | 〒　　　―  　　　　　　　区  でんわ（　　　　 ） 　　　― |

　　　　※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