

12/23「シニアエクササイズ」申し込み用紙

記入日：令和3年 月 日

ふりがな			
氏名		性別	男・女
生年月日	(※ふれあいランド岩手カードがある方は不要) 年 月 日	年齢	歳
住所 ※個人参加の方は不要	〒		
勤務先 ※個人参加の方は不要	【職場宛に領収書 必要・不要】		
連絡方法を選択 (必要な個所のみ記入)	電話	FAX	PCメール 携帯メール
TEL		E-mail	
FAX		携帯 mail	
その他記載欄			

ふれあいランド岩手 指定管理者：岩手県社会福祉協議会

スポーツ受付（担当：高橋 智成）

〒020-0831 盛岡市三本柳 8-1-3

TEL 019-637-4469 / FAX 019-637-7544

E-mail : tomonari@fureailand.jp