

## 「6/29 シニアエクササイズ」申し込み用紙

記入日：令和3年 月 日

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

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](mailto:tomonari@fureailand.jp)