

平成 30 年度「わくわく元気アップ講座」受講申込書

ふりがな 氏 名	(男 ・ 女)
生 年 月 日	大 正 昭 和 年 月 日 (歳)
住 所	〒
電 話 番 号	
希 望 選 択 講 座	<input type="checkbox"/> 園 芸 コ ー ス <input type="checkbox"/> 絵 画 コ ー ス ※希望するコースに☑をつけてください。
わくわく事業推進 サポーター会員の確認	わくわく事業推進サポーター（会員）に登録をされていますか？ <input type="checkbox"/> は い（会員） 会員番号： <input type="checkbox"/> いいえ（非会員） ※該当項目に☑をつけてください。 なお、会員の方は、会員番号を記入してください。

※お預かりする個人情報は、茨城わくわくセンターが実施する事業目的以外には使用いたしません。

上記のとおり受講を申し込みます。

平成 30 年 月 日

氏 名 _____