

令和7年度 遠賀町寿大学受講申込書

ふりがな 氏名		生年月日 S 年 月 日 (19 年)	年令 歳
住 所	〒811-43..... 遠賀町 行政区 () 電話番号..... 携帯電話.....		
第 1 希望	①歌って健康に ②太極拳 ③ハッピー自分史ワーク ④脳トレ運動教室 ※番号に○をつけてください		
第 2 希望	①歌って健康に ②太極拳 ③ハッピー自分史ワーク ④脳トレ運動教室 ※番号に○をつけてください		