定員制教養講座受講申込書

2022年度（令和4年度）

白石老人福祉センター　令和4年２月　 　　日

申込者　控

センター控え

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 男・ 女 | 来 館 電 話　FAX メール |
| 氏 　 名 |  |
| 生年月日 | 大正･昭和　　　　　年　　 　　　月　　　　　　日 | 歳 |
| 住 　 所 | 　　区 |
| 電話番号 |  　 一 | **携帯番号**　　　　　　　　　　　　　　一　　　　　　　一 |
| 老人福祉センター利用登録証番号記入 | 作成区№ |
| № | **第１希望** （(1つ　○で囲んでください） | № | **第２希望**（1つ　**○**で囲んでください） |
| ▶**園芸** 　▶**椅子健美操**（月曜・火曜）▶**皮革工芸** ▶**絵手紙**▶**オカリナ** (1部 ・ ２部 ・ どちらでも可）▶**書道**▶**身体の硬い人のヨガ**（1部 ・ 2部） | ▶**園芸** 　▶**椅子健美操**（月曜・火曜）▶**皮革工芸** ▶**絵手紙**▶**オカリナ** (1部 ・ ２部 ・ どちらでも可）▶**書道**▶**身体の硬い人のヨガ**（1部 ・ 2部） |
| 当センターで、○をつけた講座を受講したことが〔　 ある 　（　　　　　　）年度　　・ 　ない 　〕 　　　　 | 当センターで、○をつけた講座を受講したことが〔　 ある 　（　　　　　　）年度　　・ 　ない 　〕 |
|  |
|  |
| R4抽選番号 | **第 １ 希望** | 切取る | R4抽選番号 | **第 ２ 希望** | 切取る |
| № |  | № |  |
|  |
|  |
| R4抽選番号 | **第 １ 希望　*(控)*** | R4抽選番号 | **第 ２ 希望　*(控)*** |
| № |  | № |  |

※抽選の場合は、３月３日(木)午前１1：00～ロビーにておこないます。（結果はHPにも掲載）　お１人 １講座の受講となります。

※電話確認の場合は、３月４日(金)以降にお願いいたします。

白石老人福祉センターひだまり　　電話８５１－１５５１

※受講が決まった方は、３月３日（木）１３：３０～１２日（土）１７：００までにご来館ください。

ご案内文をお渡しします。（ご来館が難しい方は電話での対応とさせていただきます。）

＊ご記入いただいた個人情報は、「札幌市社会福祉協議会個人情報の保護に関する規定」に基づき適正に取り扱うこととし、教養講座受講生募集目的以外に使用しません。