

令和7年度「地域元気あっふ教室」参加申込書

記入日：令和 年 月 日

ふりがな			
氏 名	男 ・ 女		
生年月日	明・大・昭	年	月 日生（満 歳）
郵便番号	〒		
住 所	山梨市		
電話番号			
緊急時連絡先	氏名（続柄 ）		
	電話番号		

■参加する会場に○を付けてください。※複数可

<input type="checkbox"/>	日下部公民館	<input type="checkbox"/>	岩手公民館
<input type="checkbox"/>	加納岩公民館	<input type="checkbox"/>	北公会堂
<input type="checkbox"/>	後屋敷公民館	<input type="checkbox"/>	水口高齢者ふれあいプラザ
<input type="checkbox"/>	日川公民館	<input type="checkbox"/>	牧丘支所
<input type="checkbox"/>	山梨公民館	<input type="checkbox"/>	三富基幹集落センター

【問い合わせ先】

山梨市役所 高齢者・介護支援課 介護予防・支援担当

☎ 0553-22-1111