奥州市地域包括支援センター　行

FAX：0197-51-2373

E-mail：houkatsu@city.oshu.iwate.jp

元気応援型通所サービス事業所向け

「いきいき百歳体操講習」受講申込書

|  |  |
| --- | --- |
| **事業所名** | 　 |
| **所 在 地** | 奥州市 |
| **電話番号** | 　 |
| **記 入 者** | (役職) | （氏名） |
| 　 | 　 |

次のとおり受講を申込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受 講 者** | (役職) | （氏名） |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| **テキスト・****DVDのみ****希望** | [ ]  | 受講済の方が、復習や事業所内の伝達等のために「テキスト配布・ＤＶＤ貸与のみ希望」する場合はチェックしてください。 |