

「往復はがき(85円×2)」に下記のようにご記入のうえ、**郵送**でお申し込みください。

往信用表面

返信用裏面

返信用表面

往信用裏面

 4678622 名古屋市総合 リハビリテーションセンター 福祉スポーツセンター 宛 瑞穂区弥富町密柑山 1-2	(白紙にして おいてください。)
---	---------------------

 住所 氏名	折り目 ① 希望教室名 ② 氏名のフリガナ ③ 氏名 ④ 性別 ⑤ 年齢 ⑥ 電話番号 ⑦ 住所
---	---

※ご記入は7項目全てを楷書で明確にお願いします。

※年齢は希望教室の開催初日での年齢をお書きください。

※ **1教室につき、1枚**でご応募ください。