

令和7年度 東大阪市シニア地域活動実践塾 悠友塾

受講申込書

◎インターネット申し込みはチラシに記載の二次元コードを読み取ってください。

◎上記以外は、申込書を記載の上、角田総合老人センターへ**持参**または**郵送**をしてください。(8/20 必着)

申込書の持参もしくは送付先

〒578-0912 東大阪市角田2丁目3番8号
角田総合老人センター 悠友塾担当者

◎定員を超えた場合は抽選となります。その際、悠友塾を受講されたことがない方を優先いたします。

◎講座中に撮影させていただき写真は、今後の広報に活用させていただく場合があります。

申込日	令和 年 月 日		
氏名	フリガナ	性別	
		男	女
生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳)		
住所	〒 —		
電話番号	() —		
携帯番号	() —		
メールアドレス	@		
悠友塾を受講されたことがありますか。	“ある”と答えた方はコース名と年度を教えてください。		
ある ・ ない	コース名： (年度)		

希望するコースの番号を下記に記入してください

- ① 淹れる、作る、語る！ともに楽しむ【趣味コース】定員 20 名
- ② 暮らしを豊かにする【IT コース】定員 20 名
- ③ 歴史や自然、健康的な暮らしを学ぶ【学習コース】定員 40 名

第一希望 () 第二希望 ()