


受付番号

(事務局記入欄)



# シニアクラブ湯川校受講申込書

申込書に必要事項をご記入のうえ、**84円切手を同封**し、令和6年**3月10日**までに湯川老人福祉センターへ郵送又はご持参下さい。  
ご持参の場合は、9時30分から16時30分までとなります。

ふりがな		老人福祉センター 利用券
氏名		
生年月日	昭和 年 月 日生 ( 歳) ※ 令和6年4月1日現在	
住所	〒 函館市	
電話番号	自宅 携帯	
		
		有 ・ 無

緊急連絡先	ふりがな		続柄
	氏名		
	住所	〒	
	電話番号		

申込書提出先	〒042-0932 函館市湯川町1丁目7番26号 函館市湯川老人福祉センター事務室まで
--------	--

- ※ お電話やFAXでのお申込みは受け付けておりません。
- ※ 記載された個人情報は、シニアクラブに関する目的以外には使用いたしません。
- ※ シニアクラブ谷地頭校との**重複申込はできません**。

問い合わせ先 湯川老人福祉センター TEL 57-6061

webでさまざまな情報を  
提供しています。

函館市老人福祉センター

検索