

受付番号

(事務局記入欄)



シニアクラブ谷地頭校受講申込書

申込書に必要事項をご記入のうえ、**110円切手を同封**し、令和8年**3月7日**までに谷地頭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8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	〒040-0046 函館市谷地頭町13番18号 函館市谷地頭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、シニアクラブに関する目的以外には使用いたしません。
- ※ シニアクラブ湯川校との**重複申込はできません。**

問い合わせ先 谷地頭老人福祉センター TEL 22-0264

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