

会場

# 高齢者はつらつ長寿推進事業参加申込書

令和 2年 月 日

下記に必要事項をご記入のうえ、9月7日(月)までに、守山区社会福祉協議会あて、お電話・fax・郵送・来所でお知らせください。

〒463-0048 守山区小幡南一丁目24番10号

TEL: 758-2011 fax: 758-2015

ふりがな		性別 (男・女)
氏名		
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日生 年齢( 歳)	
住所	〒 - 守山区	
電話番号	(052) -	
はつらつ参加状況	初参加 ・ 過去に参加したことがある( 年に 会場)	
何をみて応募したか	広報なごや ・ 友達からの紹介 ・ その他【 】	
健康状態	座位	正座できる ・ 足が痛くて正座は難しい
	歩行	つかまらないでできる・何かにつかまればできる
	聴力	普通に聞こえる・大きな声なら聞こえる・補聴器が必要
	病気の有無	無・有( ) ※ 活動中、注意が必要な場合にご記入ください。

※ ご記入いただいた個人情報は、この事業のためにのみ使用され、他の目的に転用されることはありません。

※ 応募者が定員を超過した場合は抽選になります。(公開抽選日9月8日(火))  
結果については、受付期間終了後にご記入いただいたご連絡先に、守山区社会福祉協議会から連絡させていただきます。

**その他、ご興味がある方は、お気軽にお問い合わせください。**