令和６年度
高齢者元気づくりサポーター養成講座
受講申込書

名　前	ふりがな	年齢	
住　所	〒 玉名市		
電話番号	連絡のつきやすい番号をご記入ください	行政区	区
現在の活動で、あてはまるところに✓をつけてください （複数回答可）	□ いきいきふれあい活動のお世話役 □ ゆた～っと元気体操のお世話役 □ 通いの場の地域サポーター □ 公民館活動に参加している（あてはまる活動を”○”で囲んでください） ・ いきいきふれあい活動　・　ゆた～っと元気体操　・　通いの場 ・ その他の体操教室（教室名：　　） □ 団体に所属している（団体名：　　） □ 就業している（あてはまるものを”○”で囲んでください） 会社員　・　パート、アルバイト　・　医療、福祉　・　自営業　・　公務員 その他（　　）		
受講の動機等をご記入ください。 ※記入は任意			

本用紙にご記入いただき、下記までご提出またはＦＡＸをお願いします。

申込期間：９月２日（月）～９月２４日（火）

【お問合せ・申込先】
・玉名市包括支援センター　　生活支援コーディネーター　　中山　・　沖本
　玉名市岩崎８８番地４　ＴＥＬ：７１－０２８５　ＦＡＸ：７１－０３６０
・玉名市役所　　高齢介護課　　高齢者支援係　　担当　：　原口
　玉名市岩崎１６３　　ＴＥＬ：７５－１３３９