

令和8年度「行橋市民大学」 後 期 受講申込書

申込日 月 日

講座名	健康ライフ講座	性別(○で囲む)
		男 ・ 女
ふりがな		年 齢
氏 名		
住 所	〒824-	
電話番号		
メールアドレス (お持ちの方は必須)		

◆ 当日撮影した写真等を広報や報告書に活用することがあります。