

受講申込書

申込日: 令和 6 年 月 日

ふりがな		生年	年 月 日
氏名		月日	(歳)
住所	〒 -	①②いずれかに丸を付けてください ①高齢協組員である ②組員ではない	
電話番号	() -	(緊急連絡先) 携帯番号・メール アドレス等	
お支払い 方法	振込み	●ご本人名義でお振込みください。 ●振込み手数料はご負担下さい。 近畿労働金庫 梅田支店 普通 9010100 大阪高齢者生活協同組合 オオサカコウレイシャセイカツキョウドウクミアイ	
	持 参	①大阪高齢者生活協同組合 本部事務局 〒553-0003 大阪市福島区福島 5-14-6 福島阪神クレセントビル 303 号 ②ほっとステーション高田 〒573-0077 枚方市香里新町 10-19 ③ほっとステーション御殿山 〒573-1183 枚方市渚南町 26-5-201	
* お支払いにより、申込受付といたします *			
38,000 円 (テキスト代 5,500 円込み、消費税込み)			
大阪高齢者生活協同組合			
送信先 FAX 番号 : 06 - 6452 - 1776			