

往信はがき（表面）

<input type="checkbox"/>	802-8560
往信	北九州市小倉北区 馬借一丁目7番1号
	認知症支援・ 介護予防センター 「ひまわり太極拳」係

返信はがき（表面）

この面は、何も記入
しないでください。

返信はがき（裏面）

<input type="checkbox"/>	郵便番号
返信	参加者氏名
	参加者のご住所

往信はがき（裏面）

- ① 希望教室名
(複数不可)
- ② 参加者氏名
- ③ 性別
- ④ 生年月日
- ⑤ 年齢
- ⑥ 郵便番号
- ⑦ 住所
- ⑧ 電話番号

参加希望教室 (複数不可) 電話番号
は必ず明記の上ご応募下さい。