

送付先:桜井市高齢福祉課 宛

F A X : 0744-48-5175

参加申込書（10/2開催）

【 参加申込締切日 令和7年9月24日(水) 】

☐ 健康マージャン大会
☐ 健康マージャン教室（初心者の方、これから始めてみたい方向け）

ふりがな 氏名	
生年月日	年 月 日
性別	男 ・ 女
電話番号	

・担当包括に☑してください

☐ のぞみ	（桜井中学校区） 桜井市大字阿部1070番地
☐ きずな	（桜井東中学校区） 桜井市大字出雲1642番地
☐ ひかり	（大三輪中学校区） 桜井市大字大豆越104番地の1
☐ きぼう	（桜井西中学校区） 桜井市大字阿部323番地

【 連 絡 先 】

桜井市高齢福祉課 地域包括ケア係

TEL:0744-42-9111(内線2171) FAX:0744-48-5175