

## 成人ぜん息教室参加申込書



氏名	フリガナ	,		性別	公害手帳 認定番号	3 2	22-0	)		
生年月日     大正     年月     日生     1 公害手帳の都医療券をお持ちの場合はご記入ください ぜん息 教室への 参加 今回はじめて・2回目・3回以上 参加 下 一	氏 名				_					
生年月日     年月     「公害手帳or都医療券をお持ちの場合はご記入ください ぜん息 教室への 参加 字回はじめて・2回目・3回以上 教室への 参加 字面 子 子 子 子 子 子 子 子 子 子 子 子 子 子 子 子 子 子		大正		^	番号					
生年月日 昭和	生年月日	八正	年 日	日生		or都图	医療券を	とお持ち	の場合はご記	入ください
住所     京師区     丁目 番 号       参加に○を記入してください     2日間とも参加(1月26日、2月27日)     1日目のみ参加(2月27日)       (1月26日、2月27日)     (1月26日)		昭和	+ Л		教室への		今回は	じめて	・2回目・3[	回以上
住所     葛飾区     丁目番     号       方・荘       参加に○を記入してください     2日間とも参加(1月26日、2月27日)     1日目のみ参加(2月27日)       (1月26日、2月27日)     (1月26日)		平成	(満	歳)	電話番号	(		)		
方・荘 参加に○を記入 してください 2日間とも参加 (1月26日、2月27日) 1日目のみ参加 (1月26日) (2月27日)		₹	_							
参加に○を記入 してください 2日間とも参加 (1月26日、2月27日) 1日目のみ参加 (1月26日) (2月27日)	住 所	葛飾区	葛飾区		丁目		番		号	
してください (1月26日、2月27日) (1月26日) (2月27日)									方·	荘
この教室の開催を知ったのは? 1個別通知 2広報紙 3その他( )										
		教室の	開催を知ったのは?	1 個別	通知 2 広	報紙	3その	他(	)	)

令和7年度 「成人ぜん息教室」の参加を申し込みます。

令和 年 月 日

葛飾区長 あて

申込者名

*「ちょっと聞いてみたいこと」などがあればご記入ください。事前に、講師へお尋ねします。