



フリガナ		性別	公害手帳 認定番号	3 2 2 - 0
氏 名		男 女	① 受給者 番号	
生年月日	大正	年 月 日生	↑ 公害手帳or都医療券をお持ちの場合はご記入ください	
	昭和		ぜん息 教室への 参加	今回はじめて・2回目・3回以上
	平成		電話番号	()
	(満 歳)			
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 (1月26日)	2日目のみ参加 (2月27日)	
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 ()		

令和 年 月 日

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。