

# 令和8年度 ノンケア体操 指導員養成講習会 参加申込書

申請日 令和 8 年 月 日

(ふりがな) 氏名	生年月日 (年齢)	昭和 平成	年 月 日 ( 歳)
住所	〒 真岡市		
電話番号			
応募の動機			
情報提供 同意署名	養成講習会終了後は、ノンケア体操等の指導員として介護予防体操を実施するため、本申込書の情報を区長に提供することに同意します。  氏名： _____		

1. 年齢は、参加申込書提出時の年齢をご記入ください。
2. 応募の動機は、100字以内でご記入ください。