# 成人ぜん息教室参加申込書

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| フリガナ | | 性別 | 公害手帳認定番号 | ３２２－０ |
| 氏　名 | | 男<br>女 | (都)受給者番号 | |
| 生年月日 | 大正<br>年　　月　　日生<br>昭和<br>平成　　（満　　歳） | | ↑公害手帳or都医療券をお持ちの場合はご記入くださ | |
| | | | ぜん息教室への参加 | 今回はじめて・２回目・３回以上 |
| | | | 電話番号 | （　　） |
| 住　所 | 〒　　－ | | | |
| | 葛飾区　　丁目　　番　　号 | | | |
| | 方・荘 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 参加に〇を記入してください | ２日間とも参加<br>(2月13日、3月12日) | １日目のみ参加<br>(2月13日) | ２日目のみ参加<br>(3月12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６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。