

「けんこう力 覚醒塾」申込書

団体名				
希望日時		令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
参加人数		名		
会場名		1 地区公民館 (講師派遣) () 2 庄川健康プラザ (来所) 3 庄川健康プラザ (来所) と ゆずの郷やまぶき 4 ゆずの郷やまぶき (講師派遣)		
送迎バス		有 ・ 無 (利用人数 人)		
連絡先	代表者	(担当者名:)		
	住所	砺波市		
	電話番号	(自宅) (携帯)		
内容		足腰力 { 詳細 }		
備考		* 2か月前までに申込みください。 * 連絡事項・要望等があれば、ご記入してください。 * バスの送迎については、申込み時にご相談ください。		
やまぶき料理料金プラン	桜	お一人様 1,610 円 _____ 名	清流	お一人様 2,160 円 _____ 名
		お味噌汁 (オプション) 165 円 _____ 名		茶碗蒸し (オプション) 495 円 _____ 名