

令和8年度
介護予防サポーター養成講座申込書

令和8年 月 日

ふりがな		
氏名		男 ・ 女
生年月日	昭和 年 月 日	歳
住所	〒 太宰府市	
連絡先	自宅 092 - 携帯電話 -	
学んでみたいこと、サポーターになってやってみたいことなどがありましたらご記入ください。		

※個人情報は、講座運営及び講座後の活動調整のために利用します。

令和8年4月1日（水）までに持参・郵送・ファックスで提出してください。

《申込み・問合せ先》

〒818-0125

太宰府市五条3-1-1いきいき情報センター1階

太宰府市高齢者支援課 高齢者支援係

電話 (092) 929-3210

FAX (092) 929-3206

担当：山崎・宮原・平原・黒木

受付印