

通いの場登録申請書

令和 年 月 日

久留米市長 様

団体名

代表者氏名

代表者住所(〒 -)

久留米市

代表者連絡先

【申請内容】

活動内容	<input type="checkbox"/> 体操(運動) <input type="checkbox"/> 認知症予防 <input type="checkbox"/> 趣味活動 <input type="checkbox"/> 会食 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> いきいきサロン活動 <input type="checkbox"/> 老人クラブ活動 <input type="checkbox"/> 自治会活動 <input type="checkbox"/> 自主グループ活動 <input type="checkbox"/> その他()
活動場所	〒 - 活動場所名称: 久留米市 _____ 小学校区 電話番号(- -)
参加費	<input type="checkbox"/> 有()円/日・週・月・年・回 <input type="checkbox"/> 無
活動頻度 活動日時	活動頻度 週・月・年()回 活動日時 曜日 時 分 ~ 時 分
団体等の 会員数	()名うち65歳以上の久留米市民の会員数()名
<p>・団体名、主な活動、活動場所、活動日時、参加費の有無等を市のホームページにて公表してよろしいですか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>・「久留米市 元気100年サポートブック」を希望されますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>	

【登録の流れ】

(団体)

- ①登録条件および対象を満たしているか確認
- ②「通いの場登録申請書」を市に提出



(久留米市)

- ①申請書受理
- ②規定により登録の可否を決定
- ③「通いの場登録制度登録可否決定通知書」により団体へ通知

ネット申請も可能!



↑QRコードはこちら↑

QRコードは(株)デンソーウェアの登録商標です

【講師派遣希望記入欄】

- ・ご希望の講師派遣にチェックし、希望日を2つ記載ください。(年度内最大3種類まで選択可)
- ・先着順です。ご希望に添えない場合もございます。

講師派遣メニュー ※希望するコースに○を付けてください。	派遣希望日/開始希望時間(※1、2)	参加予定
<input type="checkbox"/> 災害に備えて!	① 令和 年 月 日 時開始 ② 令和 年 月 日 時開始	_____人
<input type="checkbox"/> お口のための講師派遣 ①基本コース(60分) ②基本コース(90分) ③ステップアップコース(60分)	① 令和 年 月 日 時開始 ② 令和 年 月 日 時開始	_____人
<input type="checkbox"/> 身体らくらく講師派遣 ①60分コース ②90分コース(体力測定有り) ③90分コース(体力測定無し)	① 令和 年 月 日 時開始 ② 令和 年 月 日 時開始	_____人
<input type="checkbox"/> リズムで座って ストレッチ講師派遣 ①60分コース ②90分コース	① 令和 年 月 日 時開始 ② 令和 年 月 日 時開始	_____人

(※1) 講師派遣は、令和8年5月から受付を開始しますので、5月末以降の希望日の記入をお願いします。

(※2) 講師派遣の希望日は申請日から1ヶ月先の日時で記入してください。



【問い合わせ・申込先】 久留米市健康福祉部長寿支援課

〒830-8520 久留米市城南町15番地3

電話：0942-30-9207 FAX：0942-36-6845