

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

「通いの場登録制度実施要綱」第3条の規定に基づき、次のとおり申請します。
 なお、この申請書の記載事項について、事実と相違ないことを誓約します。

記

1. 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	〒 - <u>活動場所名称:</u> 久留米市 電話番号(- -) _____ 小学校区	
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	
・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		
・タオルDEこげんよか体操のDVDをお持ちですか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
・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。(最大3種類まで選択可)		
<input type="checkbox"/> 災害に備えて!	① 令和 年 月 日 ② 令和 年 月 日	参加予定 人
<input type="checkbox"/> お口のための講師派遣 <small>基本コース(60分)/基本コース(90分)/SPコース(60分)</small>	① 令和 年 月 日 ② 令和 年 月 日	人
<input type="checkbox"/> 身体らくらく講師派遣 <small>60分/90分(体力測定有り)/90分(体力測定無し)</small>	① 令和 年 月 日 ② 令和 年 月 日	人
<input type="checkbox"/> リズムで座ってストレッチ 60分・90分	① 令和 年 月 日 ② 令和 年 月 日	人

※講師派遣については、5月から受付を開始しますので、5月以降の希望日の記入をお願いします。

※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。