様式第1号（第3条関係）

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	□ 体操（運動）　□ 認知症予防　□ 趣味活動　□ 会食 □ その他（　　） □ いきいきサロン活動 □ 老人クラブ活動 □ 自治会活動 □ 自主グループ活動　□ その他（　　）
活動場所	〒　　－　　活動場所名称： 久留米市 電話番号（　　－　　－　　）　　小学校区
参加費	□ 有（　　）円／日・週・月・年・回　　□ 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、参加費の有無等を公表希望しますか。
□ はい　　□ いいえ

・タオルDEこげんよか体操のDVDをお持ちですか。
□ はい　　□ 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。）

□ 災害に備えて！	① 令和	年	月	日
	② 令和	年	月	日
□ お口のための講師派遣	① 令和	年	月	日
	② 令和	年	月	日
□ 身体らくらく講師派遣	① 令和	年	月	日
	② 令和	年	月	日
□ リズムで座ってストレッチ	① 令和	年	月	日
	② 令和	年	月	日