

第1号様式 (第4条関係)

年 月 日

久留米市長 宛

住 所
名 称
ふりがな
代 表 者 印
(生年月日 年 月 日)
電話番号

ラジオ体操用具給付申請書

令和 年度久留米市ラジオ体操環境整備支援事業について、ラジオ体操用具の給付を受けたいので、久留米市ラジオ体操環境整備支援事業実施要領第4条の規定に基づき、下記のとおり申請いたします。

記

1 給付を希望する用具	CD ・ 教本 (部) ・ 活動のぼり
2 団体等会員数	名
3 実施期間	通年 ・ 月～ 月
4 実施日	・ 実施曜日 ・ 実施時間
5 実施場所・住所	・ 場所 ・ 住所
6 今後の活動計画	

※なお、上記の実施状況について、市ホームページ等により、一般に公表することを同意いたします。

第2号様式（第4条関係）

年 月 日

久留米市長 宛

住 所
名 称
ふりがな
代 表 者 印
(生年月日 年 月 日)
電話番号

ラジオ体操用具給付申請書

令和 年度久留米市ラジオ体操環境整備支援事業について、ラジオ体操用具の給付を受けたいので、久留米市ラジオ体操環境整備支援事業実施要領第4条の規定に基づき、下記のとおり申請いたします。

記

1 給付を希望する用具	CD ・ 教本 (部) ・ 活動のぼり
2 開始日	年 月
3 今後の活動計画	※どのようなときに、ラジオ体操を実施するのかを、ご記入ください。