

記入例

ラジオ体操実施団体用
(実施要領第2条第1項第1号に基づく団体等)

第1号様式 (第4条関係)

年 月 日

久留米市長 宛

住所 久留米市城南町 15-5
名称 保健所ラジオ体操会
ふりがな ほけんじょ たろう
代表者 保健所 太郎 ㊞
(生年月日 昭和 49 年 3 月 10 日)
電話番号 0942-30-9331

※押印要

ラジオ体操用具給付申請書

令和2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。

※希望用具を囲ってください

記

1 給付を希望する用具	CD ・ 教本 (10 部) ・ 活動のぼり
2 団体等会員数	10 名
3 実施期間	通年 ・ 月 ~ 月
4 実施日	・ 実施曜日 毎日 ・ 実施時間 午前 6:30 ~ 午前 6:40
5 実施場所・住所	・ 場所 両替町公園 (久留米市役所横) ・ 住所 久留米市城南町
6 今後の活動計画	・ 会員数を増やしていきたい ・ 地域にラジオ体操を普及させたい ・ ラジオ体操の集いに、全員で参加したい など

※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。