いきいき百歳体操実施グループ登録申請書

　　年　　月　　日

三原市保健福祉部高齢者福祉課長様

三原市の「いきいき百歳体操」実施グループの登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者氏名 | ふりがな |
|  |
| 住　　　　所（電話） | 〒　　（　　　　　　　―　　　　　　―　　　　　　　　　） |
| 活動場所 | ＜名称＞＜住所＞三原市 |
| 会の名前（グループ名）人数 | ＜名称＞＜人数＞　　　　　　　　　人　　 |
| 活動日時 | 毎週　（　　　　　）　曜日開始時間　（　　　　）時（　　　　）分～ |

※登録後，市から講師派遣（初年度3回まで），百歳体操DVDの貸出し，初回と3ヵ月後に体力測定が受けられます。

百歳体操普及のため，次のとおり意向をお伺いします。

1. 広報やチラシ等への掲載について

　　参加者の写真の掲載

（ ）同意します　（　）同意しません

　　本状の記載内容の掲載

（ ）同意します　（　）同意しません

1. 関係機関への紹介について

（ ）同意します　（　）同意しません

1. 参加希望者への紹介

（　 ）可　　　　　（　）不可

　紹介の範囲【　　　　　　　　　　　】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※記入不要です

|  |  |
| --- | --- |
| 登録日 |  |
| 登録番号 |  |
| DVD番号（簡易版） |  |
| DVD番号（スペシャル版） |  |
| DVD番号（かみかみ） |  |
| DVD番号（しゃきしゃき） |  |

いきいき百歳体操参加者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  番号 | 氏　　名 |  | 年齢（申請時） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6７ 7 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |