別記様式（第４条関係）

ご近所型介護予防体操支援事業申請書

年　　月　　日

久喜市長　様

　次のとおり、久喜市ご近所型介護予防体操支援事業に係る支援を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名等 |  | |
| 実施場所 | 名　称 |  |
| 所在地 | 久喜市 |
| 開 始 日 | 年　　　月　　　日 | |
| 実施日時 | 毎週　　月・火・水・木・金・土・日　曜日  午前・午後　　時　　分から　　時　　分まで | |
| 参加人数 | 合計：　　　人（内訳：男性　　人・女性　　人） | |
| 支援希望 | □　ＤＶＤプレーヤー貸出し  □　初回支援：ＤＶＤ操作方法・体力測定方法の指導  □　継続支援：講話・体操の指導等 | |
| 備　　考 |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 代 表 者 | 氏　　名  住　　所  電話番号 |