第１号様式（第６条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

鹿屋市長　中西　茂　様

　　　　　　　　　　　　　申請者代表　住所　鹿屋市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

鹿屋市高齢者運動サロン育成事業利用申請書

鹿屋市高齢者運動サロン育成事業を利用したいので、下記のとおり申請します。

利用に当たっては、参加者自らが体調管理に注意し参加します。

記

１　団体名

２　指導希望内容

|  |  |
| --- | --- |
| 指導種別 | 体験指導（１回）　・　サロン指導（８回） |
| 日　時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： |
| 場　所 | 名称  住所　鹿屋市 |
| 指導メニュー |  |

３　参加者名簿（65歳以上の方が５人以上であること。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　前 | 住　所 | 年　齢 | 性　別 |
|  | 鹿屋市 | 歳 | 男・女 |
|  | 鹿屋市 | 歳 | 男・女 |
|  | 鹿屋市 | 歳 | 男・女 |
|  | 鹿屋市 | 歳 | 男・女 |
|  | 鹿屋市 | 歳 | 男・女 |

　　外　　　　人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　計　　　　人