様式第1号（第8条関係）

　　年　　月　　日

東松島市長　　様

「こころと体に得するお話」講座　申請書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団 体 名 |  | | | | |
| 代表者名 |  | | | | |
| 住　　所 | 〒 | | | | |
| 連 絡 先 | 担当者名 |  | | ℡ |  |
| 開催場所 |  | | | | |
| 希望する  講師と講座 | □保健師  □管理栄養士  No.  □薬剤師  □介護支援専門員  □認知症地域支援推進員 | | | | |
| 選択可能な  具体内容 |  | | | | |
| 希望日時 | 第一希望 | | 年　　月　　日　　　　　　　　：　　～　　： | | |
| 第二希望 | | 年　　月　　日　　　　　　　　：　　～　　： | | |
| 参加予定者 | ・男性　　　人　・女性　　　人　　　・合計　　　人 | | | | |
| 聞きたい内容、要望などを記入してください。 |  | | | | |
| 団体の詳細 | ＜団体の活動内容＞  □いきいき百歳体操　□かみかみ百歳体操　□レクリエーション  □お茶会　□その他（　　　　　　　　　）  ＜講座当日の活動＞  □講座のみ　□講座前に体操等を実施　□講座後に体操等を実施 | | | | |