

伊予市介護予防出前講座実施申込書

伊予市長 様

団体名

住 所

代表者名

出前講座の実施について、次のとおり申し込みます。

1	開催希望日時
第1希望	年 月 日 () 時 分～ 時 分
第2希望	年 月 日 () 時 分～ 時 分
第3希望	年 月 日 () 時 分～ 時 分
※開催時間は、平日10時から午後5時まで 原則として、土日、祝日及び年末年始は除きます。	
2	会場 [] 駐車場 (有 ・ 無)
3	対象・人数 ()人程度 ・年齢構成 []
4	講座内容（希望する内容に○） () ミカンまる体操指導 () 体力測定 ※ミカンまる体操と体力測定は併用して実施できます。 () 健康づくり・介護予防に関する講話 内容 ⇒ []

※裏面もあります。

