様式第１号（第７条関係）

　　年　　月　　日

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。

|  |
| --- |
| ５　派遣を希望する講師（希望する講師に○）  （　　　）保健師  （　　　）理学療法士  （　　　）その他　⇒　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ６　担当者  氏名（　　　　　　　　　　　　　　）  住所（〒　　　　－　　　　　）  電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　（日中連絡のとりやすい時間帯：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ７　申込団体の活動状況  活動頻度　例：毎月第○△曜日　○時～△時  　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  主な活動内容 |

備考

１　施設の使用申請及び施設使用料の負担は、申込団体にてお願いします。

２　この申込書は、出前講座の実施希望日の30日前までに、伊予市市民福祉

部長寿介護課まで提出してください。（メール・FAXも可）

３　申込みは、おおむね10人以上の団体等でお願いします。