

よかよか元気クラブ変更届

令和 年 月 日

鹿児島市長 殿

団体名 _____

代表者 _____

連絡先 _____

*** 変更のあった該当箇所のみ、変更前・変更後の情報をご記入ください。**

項目		変更前	変更後
団体名 代表者名 連絡先		電話(_____)	電話(_____)
実施場所	施設名		
	所在地	電話(_____)	電話(_____)
予定日時	変更前		
	・毎週	曜日	午前 / 午後 時 分 ~ 時 分
		
	・第	曜日	午前 / 午後 時 分 ~ 時
	・第	曜日	午前 / 午後 時 分 ~ 時
	変更後		
・毎週	曜日	午前 / 午後 時 分 ~ 時 分	
.....			
・第	曜日	午前 / 午後 時 分 ~ 時	
・第	曜日	午前 / 午後 時 分 ~ 時	
<p>★地区担当保健師や理学療法士等が連絡をさせていただく方が、代表者と異なる場合は、下記にご記入ください。</p> <p>氏名 _____</p> <p>郵便番号 _____</p> <p>住所 鹿児島市 _____</p> <p>電話 _____ ファックス _____</p>			

* 年度の途中に、変更が生じた場合、変更届を提出すること。