よかよか元気クラブ参加申込書

令和　　年　　月　　日

鹿児島市長　殿

★代表者 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

郵便番号 ＿＿＿＿－＿＿＿＿

住　所　鹿児島市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ﾌｧｯｸｽ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

よかよか元気クラブとして登録したいので、次のとおり申し込みます。

団体名		
実施場所	施設名	
	所在地	鹿児島市 電話（　　）
参加人員		合計 ＿＿＿＿人 〔内訳〕　※　毎回の活動が5人以上

	男	女	計
75歳以上	人	人	人
65歳～74歳	人	人	人
64歳以下	人	人	人

団体の活動内容	・よかよか体操 ・その他活動 （　　）
開始（予定）月	平成 ・ 令和　　年　　月から　　（初年度の開始月）
予定日時	・毎週　　曜日　午前 / 午後　　時　　分 ～　　時　　分 ・第　　曜日　午前 / 午後　　時　　分 ～　　時　　分 ・第　　曜日　午前 / 午後　　時　　分 ～　　時　　分
備　考	

★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。

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

郵便番号 ＿＿＿＿－＿＿＿＿

住　所　鹿児島市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　ﾌｧｯｸｽ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※裏面の内容を確認の上、お申し込みください。

※欠格条項（裏面に記載）に反する事実が認められる場合は、各種行政からの支援を受けられない場合があります。