

【申込方法】

各健康づくりセンター 窓口または、FAX、郵送でお申込みください。

No.

市民いきいきトレーナー派遣申込書

		申込日	令和	年	月	日
団体名						
会場					駐車場	有・無
会場住所					椅子	有・無
希望内容	<input type="checkbox"/> 1回のみ	お申込みは希望日の2か月前までをお願いします。 年 月 日 () 実施時間 午前 : ~ : 午後 : ~ :				
	<input type="checkbox"/> 定期的な指導	(例)月1回、隔月、第〇〇曜日、毎週〇曜日				
参加人数	人					
構成	年代	<input type="checkbox"/> 40代以下 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代以上				
	性別	<input type="checkbox"/> 男性が多い <input type="checkbox"/> 女性が多い <input type="checkbox"/> 男女半々				
その他 (ご要望等)						

ご担当者	フリガナ	
	氏名	
	連絡先(電話)	

- 市民いきいきトレーナー決定後、トレーナーからご担当者様にご連絡します。
- ご要望によっては、ご希望に添えない場合があります。
- 申込書における個人情報については、市民いきいきトレーナーとの調整のために利用させていただきます。それ以外の目的では利用いたしません。

下記は担当課が記入します。

担当いきいきトレーナーが決定しました。

年 月 日 (トレーナー名)