

坂出市通いの場（仲間づくり）MENU表活用事業（講師派遣）申込書

様式3

年 月 日

殿

（団体等の名称） _____

（代表者の氏名） _____

（代表者の住所） _____

（電話番号） _____

下記のとおり坂出市通いの場（仲間づくり）MENU表活用事業（講師派遣）を申し込みます。

| | |
|-------------|------------------------------|
| 希望する講義内容 | |
| 希望する日時 | （第1希望） 年 月 日 （ ） 時 分～ 時 分 |
| | 第2希望 年 月 日 （ ） 時 分～ 時 分 |
| 開催場所 | （所在地） （会場名） （駐車場の場所） |
| 参加予定人数 | 人 |
| 集会等の名称・開催目的 | （名称） （開催目的） |
| 備考 | （講座の中で希望する内容等があれば御記入ください。） |

坂出市通いの場(仲間づくり)MENU表活用事業(講師派遣)申込書

記載例

様式3

令和〇年〇月〇日

〇〇〇〇〇 殿

(団体等の名称) 〇〇〇〇

(代表者の氏名) 香川 太郎

(代表者の住所) 坂出市〇〇町〇〇

(電話番号) 0877-〇〇-〇〇〇〇

下記のとおり坂出市通いの場(仲間づくり)MENU表活用事業(講師派遣)を申し込みます。

| | |
|-------------|---|
| 希望する講義内容 | フレイル、介護予防(運動)、認知症予防等に関する講話と体操 |
| 希望する日時 | (第1希望) 令和〇年〇月〇日(月)10時00分~11時00分 |
| | 第2希望 令和〇年〇月〇日(火)10時00分~11時00分 |
| 開催場所 | (所在地) 坂出市〇〇町〇〇 (会場名) 〇〇公民館 (駐車場の場所) 公民館の敷地内に駐車場あり。 |
| 参加予定人数 | 〇〇 人 |
| 集会等の名称・開催目的 | (名称) 〇〇仲間づくり (開催目的) 健康の維持・増進を図り、知識の向上に努める。 |
| 備考 | (講座の中で希望する内容等があれば御記入ください。) 講話と体操をお願いしたいです。 |