

記入例

申請は、郵送、持参又はFAXで受け付けています。  
FAXで申請する場合は、この番号に送ってください。送付文等は不要です。

北杜市 介護支援課 介護予防担当 行 (FAX 0551-42-1125)

はつらつシルバーのつどい事業 講師派遣依頼書

申請日	令和5年7月14日		
行政区	明野町〇〇区	推進員名	北杜 星子
自宅TEL	25-▲▲▲▲	FAX	25-■
携帯TEL	090-●●●●-◆◆◆◆		
申請回数	3	回目	
参加予定高齢者数		10	人
開催場所	◎◎公民館 北杜市〇〇町▲▲1111番地(付近)		※市使用欄
第1希望	令和5年9月14日(木) 10時00分～11時00分		希望日時は、必ず第2希望までご記入ください。講座は、概ね1時間です。
第2希望	令和5年9月21日(木) 10時00分～11時00分		
第1希望	専門職名	健康運動指導士	氏名
第2希望	専門職名	3B指導士	氏名
優先順位	( <input type="radio"/> )希望日優先 ・ ( <input type="radio"/> )講座優先		
備考	●●地区(保健福祉推進員名)、●●地区(保健福祉推進員名)との共同開催です。		

日中、連絡のとれる連絡先をご記入ください。

年間4回まで申請できます。共同開催の際は、それぞれカウントされます。

65歳以上の参加予定者数をご記入ください。

講座ガイドから希望する専門職名と氏名を記入してください。また、必ず第2希望まで記入してください。

希望日時は、必ず第2希望までご記入ください。講座は、概ね1時間です。

日時・講師のどちらを優先するか？

備考欄は、質疑や連絡等にご利用ください。共同開催する場合は、行政区名、保健福祉推進員名を記載してください。