

別記様式（第4条関係）

ご近所型介護予防体操支援事業申請書

年 月 日

久喜市長 様

次のとおり、久喜市ご近所型介護予防体操支援事業に係る支援を申請します。

団体名等		
実施場所	名 称	
	所在地	久喜市
開 始 日	年 月 日	
実施日時	毎週 月・火・水・木・金・土・日 曜日 午前・午後 時 分から 時 分まで	
参加人数	合計： 人（内訳：男性 人・女性 人）	
支援希望	<input type="checkbox"/> DVDプレーヤー貸出し <input type="checkbox"/> 初回支援：DVD操作方法・体力測定方法の指導 <input type="checkbox"/> 継続支援：講話・体操の指導等	
備 考		

代 表 者	氏 名
	住 所
	電話番号