

QRコードや
インターネットから
も申込できます。



<https://logoform.jp/f/gPvhS>

転倒予防自主グループ立ち上げ支援 申込書

令和 6年 4月 1日

申込者名	長浜 太郎
住所	長浜市 〇〇町 111 番地
電話番号	(固定) 〇〇-〇〇〇〇 (携帯電話) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
開催場所	〇〇町自治会館
開催場所の住所	長浜市 〇〇町 50 番地
開催希望日時 (※平日のみ)	令和 6年 7月頃～ 水 曜日 9時 30分 ～ 11時 00分
参加予定人数	10 人
要望や確認事項	第二水曜日は都合悪いので避けてほしいです。
利用対象・利用条件	<ul style="list-style-type: none">・概ね65歳以上による5名以上のグループであること。・グループでの活動を自主的に運営できること。・体操できる活動場所があり、DVDが視聴できる機材を用意できること。・月あたりに2回以上の活動ができること。・1年に1回は体力測定を実施できること。・新規参加者の希望があった場合に受け入れができること。
申し込み	インターネット・QRコード・FAX・郵送をご利用ください。

長浜市 長寿推進課 〒526-8501 長浜市八幡東町632番地
FAX: 64-1437 電話: 65-7841 担当: 福永・引山