

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 8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 8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: 主馬・北川