

第1号様式（第5条関係）

阿賀野市長 様

元気長生き応援事業申込書

	(申込日) 年 月 日	
団体名		構成員数 人
代表者氏名		参加予定人数 人
代表者の住所 又は勤務先	〒 電話番号 ()	
種目 (第1希望と第2希望の番号を記入してください)	①けんこつ体操 ②シャキいき健康法 ③ラジオ体操 ④ノルディックウォーキング ⑤ロコモ体操 ⑥その他	
	第1希望 () 第2希望 ()	
日時	第1希望	年 月 日 () 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分
	第2希望	年 月 日 () 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分
会場	所在地	
	会場名	広さ(約 畳) 畳・フローリング
備考 (希望すること)		

※実施日の2週間前までに必ずご提出ください。