

さんちゃん健康サークル認定申請書兼計画書

年 月 日

(宛先) 三条市長

申請者

団体名		
代表者	住所	三条市
	氏名	
	電話	

さんちゃん健康サークルとして認定することを申請し、次のとおり計画します。

担当者 (連絡先) ※	氏名			
	住所	三条市		
	電話		FAX	
実施予定回数	月 () 回 または 週 () 回			
実施予定日等	●実施時期 () 月から開始予定 ●実施曜日 毎週・第1・第2・第3・第4・第5 () 曜日 ●実施時間 (時 分～ 時 分)			
参加予定人数	1回当たり () 人			
会場				
保険の 加入希望 (1または2 に○を付けて ください。)	1 体操実施に当たり、各自が事故や怪我のないよう最大限に配慮しますので、保険の加入を希望します。			
	会場所在地	三条市		
	建物総床面積	平方メートル		
配布物等	2 他(いきいきサロン、自治会活動等)の保険に加入するため、保険の加入を希望しません。			
	●DVD等	DVD	・	ビデオ
	●のぼり旗	必要(旗・ポール・台)	・	不要
●出欠簿用紙	必要	・	不要 必要枚数 枚	

※ 担当者が代表者と同一の場合は、担当者の住所及び電話の記入は必要ありません。

※ 担当者欄に記載の方に市からの連絡や文書の送付等を行います。

様式2 (3(3)関係)

意向調査	<p>市内の「通いの場」を紹介するマップにサークルの掲載をしてもよいですか。</p> <p>掲載してよい ・ 掲載したくない</p> <p>※マップに掲載した後、新たに参加を希望する方から市に問い合わせがあったとき等に市から代表者の方へ連絡をすることがあります。 (連絡先を記載することはありません。)</p> <p>また、マップを見た人が直接、集まっている場所へ見学などに出向くことも考えられます。</p>
備考	