様式第３号（第７条関係）

**令和７**年**４**月**１**日

　**鳥取市中央**　包括支援センター　様

団体名　**〇〇町老人クラブ**

代表者住所　**鳥取市〇〇町７１番地**

氏名　**鳥取　太郎**

電話（　**０８５７**　）**２０**　－　**３４５７**

鳥取市介護予防出前講座申込書

　次のとおり介護予防出前講座を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講座番号 | **５** | 講座区分 | 　**運動・体操** |
| 講座内容区分 | 1. **運動指導**
 |
| 希望日時 | 第１希望　令和**７**年**４**月**１**日（**月**）　**１０**時**００**分　～　**１１**時**３０**分 |
| 第２希望　令和**７**年**４**月**２**日（**火**）　**１０**時**００**分　～　**１１**時**３０**分 |
| 第３希望　令和**７**年**４**月**３**日（**水**）　**１０**時**００**分　～　**１１**時**３０**分 |
| 会場 | 名称 | 　**〇〇町内会集会所** |
| 所在地 | 　**鳥取市〇〇町７１番地** | 電話 | 　**なし** |
| 参加予定人数 | 　**１０人** |
| 学びたい内容（自由記載） | 　**いつまでも元気で過ごすための運動方法** |
| 出前講座を知ったきっかけ | ※複数回答可□ 公式ウェブサイト**☑**　チラシ□ 紹介　（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

【　受付　】　　　　　包括支援センター　（対応者：　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 電話受付により上記の申込書を担当者が記入した場合は以下に✔チェック□電話受付により申込書を記入しました（対応者：　　　） |