様式第３号（第７条関係）

**令和４**年**５**月**１**日

**鳥取中央**包括支援センター　様

団体名　**○○町老人クラブ**

代表者住所　**鳥取市○○６１５番地**

氏名　**国府三郎**

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４**年**７**月**４**日（**月**）**１３**時**３０**分～**１４**時**３０**分 |
| 第２希望　　　　**令和４**年**７**月**5**日（**火**）**１３**時**３０**分～**１４**時**３０**分 |
| 第３希望　　　　**令和４**年**７**月**６**日（**水**）**１３**時**３０**分～**１４**時**３０**分 |
| 会場 | 名称 | **○○町内会集会所** |
| 所在地 | **鳥取市○○１１２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** |

【　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：　　　） |