

山口市いきいき百歳体操講師派遣申請書

年 月 日

山口市長 様

団体名
代表者住所
氏名
電話

次のとおりいきいき百歳体操講師派遣を申請します。

種 別	体操の紹介と体験・自主活動開始・自主活動継続（半年・1年半以降）			
希 望 日 時	第1希望	年 月 日（ ）	時 分～	時 分
	第2希望	年 月 日（ ）	時 分～	時 分
活動予定日	曜日 時 分～			
会 場	名 称			
	所在地		電 話	
参加予定人数	人			
映像出力機器	①DVDプレイヤー ②CDデッキ ③その他（ ）			
会場の物品	椅子	有（ 脚程度）・無	机	有・無（ ）
	会場の広さ	名程度（ ）	空調	有・無（ ）
駐車場	有（ 台分 ）・無			
備 考				

※山口市記入欄（記入しないでください）

決 定 日	年 月 日（ ） 時 分から 時 分			
講 師				
ボランティア	不要・要（ 人程度）（内容： ）			
課長	センター長	主幹	副主幹	包括支援担当

《 受付 》 基幹型（ 分室） 地域包括支援センター（対応者： ）

地域型包括出席	： 有（ ） ・ 無
---------	------------