

地域運動習慣自主化事業
「まちでフィットネス（スタート編）」申込書

年 月 日

習 志 野 市 長 あ て

団 体 名			
代 表 者 名			
住 所			
連 絡 先			

次のとおり「まちでフィットネス（スタート編）」を申し込みます。

	希望日時（1回にかかる時間はおおむね2時間程度）
1回目	年 月 日 曜日 時 分～ 時 分
2回目	年 月 日 曜日 時 分～ 時 分 (1回目からおおむね1週間後に実施)
3回目	年 月 日 曜日 時 分～ 時 分 (2回目からおおむね1週間後に実施)
4回目	年 月 日 曜日 時 分～ 時 分 (3回目からおおむね1週間後に実施)
5回目	年 月 日 曜日 時 分～ 時 分 (4回目からおおむね1週間後に実施)
6回目	年 月 日 曜日 時 分～ 時 分 (5回目からおおむね1週間後に実施)
7回目	年 月 日 曜日 時 分～ 時 分 (6回目からおおむね2週間後に実施)
8回目	年 月 日 曜日 時 分～ 時 分 (7回目からおおむね2週間後に実施)
予備日	年 月 日 曜日 時 分～ 時 分 (天候等で中止となった回があった場合、予備日として8回目以降の日程を設定)
実施場所	
駐車場	<input type="checkbox"/> ※有または無を御記入ください。
参加人数	人
団体の活動内容	(普段の活動内容など)

↓ ココに✓を入れてください

上記内容について、代表者の連絡先含め、派遣するスポーツインストラクターの事務所へ情報提供することに同意し、申し込みます。

※当日の実施について等、担当インストラクターもしくは市より御連絡します。

担当：高齢者支援課