

※申請は開催日の3か月前まで (過去に実施している自治体用)

申-4

「健康タウン構想の推進」支援自治体へのラジオ体操講師派遣申請書

年 月 日

(地方本部長 経由)
一般財団法人簡易保険加入者協会
理事長 田中 元則 様

申請者

首長又は教育長

印

講習会の開催目的 (ラジオ体操を活用した住民の健康保持・向上等の取組を具体的に記載ください。)	
過去の「健康タウン」ラジオ体操講習会実施状況 年 月 ・ 年 月 ・ 年 月 ・ 年 月 ・ 年 月	
ラジオ体操講習会の開催計画概要	
##	開催日時 年 月 日() : ~ :
	開催場所 名称: 住所: TEL:
	参加対象者
	参加者 名
##	開催日時 年 月 日() : ~ :
	開催場所 名称: 住所: TEL:
	参加対象者
	参加者 名
派遣講師 (希望があれば)	講師: アシスタント:
添付資料	・住民の健康づくりに向けての取組に関する資料(取組の概要・イベントのチラシ等)
連絡先	申込担当者氏名
	住所 〒
	所属 (市・区・町・村) 課
	TEL
	E-mail

#REF!
