

令和4年度 はつらつウオーキング教室（地域開催）支援事業申込書

令和 年 月 日

伊勢崎市長 臂 泰 雄 様

代表者住所

申請者 代表者氏名

電話番号

下記のとおり、はつらつウオーキング教室（地域開催）支援事業に申し込みます。

記

| | |
|---------------|-----------------------|
| サークル名 (町名) | |
| 希望日時 | ① 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 |
| | ② 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 |
| | ③ 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 |
| 会 場 | |
| 参加予定人数 | 人 / 回 |
| 希望理由 | |

注意事項

- (1) 1回の講習は2時間以内として3回を限度とする。
- (2) 地域で自主的に継続して健康づくりに取り組む団体を対象とする。
- (3) 天候不良等で予定の日に実施できなかった場合は、講師と直接日程調整をする。