

令和6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
	④ 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	⑤ 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5回を限度とする。
- (2) 同一団体の支援は、原則1回/年に限る。
- (3) 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。
- (4) 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。