**令和７年度伊勢崎市介護予防普及啓発事業**

**いきいきエイジング教室業務委託実施者募集要項　応募申請書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）伊勢崎市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募者 | 住所 | 〒 |
| （法人の場合）法人名 |  |
| 代表者氏名 | 　 |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　－　　　　　　　　　　 |

令和７年度伊勢崎市介護予防普及啓発事業いきいきエイジング教室業務委託実施者募集要項に基づき、関係書類を添えて、応募します。

なお、同募集要項に定められた応募要件を満たし、次に記載する内容及び関係書類について事実と相違ないことを誓約します。

１　実施者

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（事業所名又は個人名） |  |
| 住所 | 〒 |
| 担当者氏名（個人の場合は不要） |  |
| 電話番号 | （　　　　　　　）　　　　　　　　－　　　　　　　　　　 |
| ＦＡＸ番号 | （　　　　　　　）　　　　　　　　－　　　　　　　　　　 |
| E-mailアドレス |  |

掲載可能な連絡先（申し込み先）が上記とは別にある場合は記入すること

|  |  |
| --- | --- |
| 掲載可能な連絡先（参加者申し込み先） | （　　　　　　　）　　　　　　　　－　　　　　　　　　　 |

２　実施者概要

|  |  |
| --- | --- |
| （法人の場合）業務内容（個人の場合）活動内容 |  |
| （法人の場合）従業員数 | 　　　　　　　　　　　　人 |

３　実施計画

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | １回目 | ２回目 | ３回目 | ４回目 | ５回目 | ６回目 |
| 実施予定日 | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 時間 | 時　　　分　　　～　　　時　　　分 |

４　会場

|  |  |
| --- | --- |
| 会場の確保の有無 | □　無　→　①へ□　有　→　②へ |

①　会場の確保の有無で「無」と回答した場合、以下に回答すること

|  |  |
| --- | --- |
| 実施可能地区 | □　北地区　□　南地区　□　殖蓮地区　□　茂呂地区　□　三郷地区　□　宮郷地区　□　名和地区　　□　豊受地区　□　赤堀地区　□　東地区　□　境地区　 |
| 実施場所に配慮が必要な場合の詳細について（例　教室の広さ等） |  |

②　会場の確保の有無で「有」と回答した場合、以下に回答すること

|  |  |
| --- | --- |
| 会場 |  |
| 住所 |  |
| 会場の広さ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎡ |
| プログラムで使用する機器や設備 |  |
| 会場の写真（枠内に貼り付けてください） |  |

５　関係書類

1. 企画提案書（様式３）

⑵　資格証等

⑶　過去に教室を実施した際のパンフレットまたはチラシ