

石井町いきいき百歳体操教室設置申請書

石井町長 殿

次のとおり「石井町いきいき百歳体操教室」の設置を申請します。

団体(グループ名)		
1回目開催日	年 月 日	
開催曜日	毎週 曜日 ・ 曜日 ※週1回又は2回、定期的に開催することが条件です。	
開催時間	朝 ・ 昼 ・ 夜 時 分から	
人数	人 (男: 人 女: 人)	
会場名	名称	
	住所	石井町
代表者	ふりがな	
	氏名	(歳)
	住所	石井町
	日中連絡の つく電話番号	— —
副代表者	ふりがな	
	氏名	(歳)
	住所	石井町
	日中連絡の つく電話番号	— —



※グループの活動内容について、町のホームページや広報誌等で公開する場合があります。(個人情報を除く)

みんなではじめよう
いきいき百歳体操

教室管理番号

※長寿社会課記入欄