北広島町元気お届け事業申込書

　　年　　月　　日

北広島町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住民グループ名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

次のとおり元気お届け事業を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望講座名 | □ 健康体操　　□ 健康講座　　□ 栄養改善講座　　□ 認知症予防講座□ 口腔機能向上講座　　□ 生活支援コーディネーターの講座 |
| 希望日時 | 年　　　月　　　日（　　　　）時　　　　分から　　　　時　　　　分まで |
| 集いの場名称 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　同 上 |
| 会　場 |  |
| 参加予定人数 | 　　　　　　　　　人　（　　　　　　　　　　　歳代　） |
| 希望など |  |