

# ご記入方法

第4号様式（第6条関係）

平塚市地域介護予防活動支援事業の実施に関する講師等派遣申請書

(提出先) 平塚市長	申請日をご記入ください。	年 月 日
	代表者（申請者）のご住所をご記入ください。	所在地
	団体名をご記入ください。	名称 代表者氏名
次のとおり申請します。		代表者（申請者）の名前をご記入ください。
1 取り組みの内容	例) 体操教室	
2 施行場所	依頼 <u>当日の会場（場所）</u> 名をご記入ください。	
3 連絡先	担当者名：	可能な方は <u>2名</u> ご記入ください
	電話番号：	
4 活動の拠点	いつも活動している会場（場所）をご記入ください	
5 計画概要	当日のプログラム（講義内容）をご記入ください。 例) 10:00～10:30 ゴム体操、健康チャレンジ体操 10:30～10:40 休憩 10:40～11:00 講師による講話（テーマフレイル）	
6 講師等の希望職種	理学療法士、歯科衛生士、管理栄養士のいずれか1つをご記入ください。	
7 講師等派遣期間	年 月 日 時 分 ～ 時 分	
8 申請理由	例) 会の皆さんに介護予防の知識普及のため、専門職より「フレイル」についての講話が聞きたいため。 講師が講義を行う時間をご記入ください。 講義の後の閑談時間等は含めません	

## 注意

申請書1枚につき、申請は1つです。  
複数のご申請がある方は、複数枚ご提出ください。  
尚、訂正がある場合は再提出となります（訂正印は使用できません）。