

申込日 平成 年 月 日

藤沢市 健康づくり応援団 協力隊「からだ動かし隊」登録申込書

下記の内容について、ご記入をお願いします。

*内容についてお問い合わせをさせていただく場合がありますのでご了承ください。

グループ名			
申込者氏名			
住所		電話	
メールアドレス		FAX	

活動内容	活動日：定期（毎週・隔週・毎月 曜日、時間： ～ ） 不定期（月 回程度）	
	活動場所：（ ） 住所：（ ）	
	内容： 体操：ラジオ体操・プラス・テン体操・かわせみ体操 太極拳・その他の体操（ ） ウォーキング その他（ ）	
登録人数		1回あたりの参加者数
※活動の特徴など ご自由にお書き 下さい。		

希望する内容に丸をつけてください。

登録の種類	①仲間型（仲間で行う。 新規の参加不可）	②自由参加型(申し込みば 誰でも参加可能)
市民へ向けた 活動紹介	希望する (ホームページ「えのぽ」への掲載	希望しない 可 ・ 不可)
運動指導員等 の派遣	希望する	希望しない
ラジオ体操のCD 等の媒体の貸与	希望する (希望する場合 のぼり旗・CDのみ・CDデッキのみ・音媒体両方)	希望しない
健康づくりに関 する情報提供	希望する	希望しない

本事業は、藤沢市の委託により、藤沢市保健医療財団が行っています。

申込書にかかる個人情報、健康づくり協力隊（からだ動かし隊）に関する情報提供のみに使用します。