

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 曜日、時間： ～ ） 不定期（月 回程度）		
	活動場所：（ ） 内容： 体操：ラジオ体操・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。新規参加不可）		② 自由参加型（誰でも参加可能） （ 申込不要 ・ 申込必要 ）	
市民へ向けた活動紹介（広報・HP等）	希望する	希望する	希望しない	希望しない
運動指導員等の派遣	希望する	希望する	希望しない	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	希望しない	希望しない
健康づくりに関する情報提供	希望する	希望する	希望しない	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は、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。