第２弾『広げよう、ラジオ体操の輪』活動計画書

【１０月１０日（金）〆切】

１　事業主体、代表者の住所・氏名等

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者氏名 | 第　　　区長　（氏名） |
| 事業責任者  住所・氏名 | （住所）〒    TEL　　　　　　　　　　　　E-mail |
| （氏名） |

２　実施内容

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日  開 始 時 間 | （記載例）　11月～1月の毎週日曜日　※実施日を全て記入しても良い。開始時間も記載 |
| 実施場所 |  |
| 実施回数 | 回　※５回以上が条件 |
| ラジオ体操  連盟指導者 | 指導者に来てほしい　　・　　指導者はいなくてよい  ※どちらかに丸を付けてください。  ※くらし人権課で調整します。希望通り来ていただけないこともあります。 |
| 健康づくり  の内容 |  |
| 備　考　（この機会を利用してラジオ体操以外に実施すること等あれば記載） | |

|  |
| --- |
| 多治見市くらし人権課（本庁舎）担当：丹羽  電話：0572-22-1134（直通）/FAX：0572-25-7233  Mail：kurashi-jinken@city.tajimi.lg.jp |