

「ミラクルジム・体幹トレーニング」利用申請書

令和7年 月 日

綾町長 様

下記のとおり、ミラクルジム・体幹トレーニングを利用したいので申請します。

申請(利用者)	住 所	綾町大字	性 別	男 ・ 女
	フリガナ		行政区	
	氏 名		電話番号	
	生年月日	年 月 日(歳)		
緊急連絡先	氏 名	(続柄)		
	住 所			
	電話番号			
参加コース	希望の事業名に「○」を記入してください			
		ミラクルジム《Aコース》【対象:65歳以上】 水曜日 14:00~15:30		
		ミラクルジム《Bコース》【対象:65歳以上】 木曜日 13:30~15:00		
		体幹トレーニング《夜間コース》【対象:年齢制限なし】 木曜日 18:30~20:00		
開始日	令和7年5月1日 ※以後随時受付中			
事業実施に必要である場合、上記記載の情報について、関係者(地域包括支援センター等)へ情報提供することに同意します。				
氏 名 ⑩				
※本人署名の場合は、押印を省略することができます				

※次回の案内の際に再度申し込みいただく必要はありません。

裏面は「ロコモ25」テストです。利用申請される際には、必ずご回答のうえ、申請書と合わせてご提出ください。

