

記入日： 年 月 日

登録番号

令和6年度地域の通いの場（サロン・体操教室等）登録書

[illegible]

以下、切り取らずに提出してください

市の介護出前予防講座等の希望調査 ※登録団体を優先いたします。

介護予防出前講座	希望する ・ 希望しない
十日町市介護予防体操 DVD・CD	希望する ・ 希望しない →希望する場合、どちらかに○をつけてください DVD ・ CD

令和6年度地域の通いの場（サロン等）登録書【記入例】

地 区 ○をつける。 行政区名は記載する。	十日町 新座・大井田 川治 水沢 吉田 中条 下条 川西 中里 松代 松之山 行政区（集落）名 （ 高田町3丁目 ）			
団 体 名	〇〇会 ※名称が無ければ集落名を記載			
代 表 者	氏 名	十日町 花子	連絡先 (電話番号)	- - (自宅・携帯・その他)
	住 所	〒 - 十日町市		
会 場	〇〇集落センター			
登録者数 ○をつける。	0～5人 ・ 5～10人 ・ 10～15人 ・ 15～20人 ・ 20人以上 男性の参加： 有・無			
実施頻度 頻度、曜日を記載し、午前か午後に○をつける	・ 週 1 回 … 火 曜日／午前・午後 ・ 月 ____ 回 … ____ 曜日／午前・午後 ・ その他 ()			
実施内容 ○をつける。もしくはカッコ内に記載する。	運動 ・ レクリエーション ・ 茶話会 その他 { 料理教室・季節行事 等			

※いくつかの集落で集まっている場合は全て記入。
※集落を限定していない場合は記載不要

通知が届くように番地まで記載してください。

「みんなで集まってポッチャをやっている」、「芸術祭の作品を作っている」等、具体的な活動や PR することがあればぜひ記載してください。

以下、切り取らずに提出してください

市の介護予防出前講座の希望調査 ※登録団体を優先いたします。

介護予防出前講座	希望する ・ 希望しない
十日町市介護予防体操 DVD・CD	希望する ・ 希望しない →希望する場合、どちらかに○をつけてください DVD ・ CD