令和　　年　　月　　日

川西市長　様

川西市介護予防活動受入者登録申請書

　川西市介護予防活動受入者として、川西市介護予防・健康ポイント事業実施要綱（以下「実施要綱」という）第７条第１項の規定を満たすことを誓約し、同条第３項の規定により下記のとおり登録を申請します。

　なお、実施要綱第７条第１項の規定を満たさなくなった時は、速やかに申し出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請（誓約）者 | 団体名 |  |
| 代表者 |  |
| 団体所在地  または  代表者住所 |  |
| 担当者 |  |
| 連絡先 |  |
| メールアドレス |  |

ポイント付与活動として申請する活動は、別紙のとおり

別紙

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名称 |  |
| 活動場所 | 川西市 |
| 活動曜日・時間 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名称 |  |
| 活動場所 | 川西市 |
| 活動曜日・時間 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名称 |  |
| 活動場所 | 川西市 |
| 活動曜日・時間 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名称 |  |
| 活動場所 | 川西市 |
| 活動曜日・時間 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名称 |  |
| 活動場所 | 川西市 |
| 活動曜日・時間 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名称 |  |
| 活動場所 | 川西市 |
| 活動曜日・時間 |  |