**地区福祉学習会・健康づくり教室申請書**

令和　 年 　月 　日

申請者　所属　　　　　　 　 地区つながり隊

氏名

　下記の通り、地区福祉学習会・健康づくり教室(いずれかに○)の開催について

申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | 令和　年　　月　 日（　） 　時　　分　から　　時　 分　まで |
| 開催内容 | **○地区福祉学習会**□災害にも強い地域を目指して災害時住民支えあいマップの更新を通じ、災害に強い地域について皆で考えてみましょう。情報をマップに載せることで、大規模災害の混乱期にもひと目で必要な情報を確認することもできます。□ つながり隊を知ろうつながり隊の目的や仕組みについて説明します。□その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**○健康づくり教室**□ボッチャ□スポーツ吹矢□体力測定会□その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 会場 |  |
| 参加人数 | 　　　　　　名程度 |
| 備考 |  |

備考　本申請書は、下記方法によりご提出ください。また、社会福祉協議会職員を講師とする事業の場合は、申請書の提出は不要です。別途、開催内容についてご相談ください。

申請方法　持参：メーラプラザ（飯綱町普光寺920）

　　　　　メール：ｋ-koyama@ii-shakyo.or.jp

 ＦＡＸ：253-1002