

いきいき百歳体操
「いきいき元気賞」申請書

申請日：令和 年 月 日

申請する方（本人）

フリガナ
氏名：

生年月日： 年 月 日

住所：

電話番号：（ ） —

貯筋通帳： 冊目満了

体操のグループ名・地区名：

※分かる範囲で構いません

代理で窓口に来られた方

（氏名： ）

（電話番号： ）

広報たつのに掲載： 希望する 希望しない

《以下事務局記入》

<問い合わせ先>

たつのに市地域包括支援課

担当者：寺元、平川

電話：0791-64-3125

收受印

貯筋通帳確認

（確認者： ）