

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＞

たつの市地域包括支援課

担当者：楚良

電 話： 0 7 9 1 － 6 4 － 3 1 2 5

収受印

☐ 貯筋通帳確認

（確認者： ）