**(様式第１号)**　　　　　　　　　　　　　　　　　**令和　　　年　　　月　　　日**

有の場合

**松山市長　宛**

**まつイチ体操グループ登録申請書**

**以下のとおり、まつイチ体操グループ登録の申請をします**

|  |  |
| --- | --- |
| **グループ名** |  |
| **会　場** |  |
| **会場住所** | **松山市** |
| **活動日時** | **毎週　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　）****曜日　　　　　　　時　　　　分から** |
| **参加人数** | **名（男性　　　　名・女性　　　　名）****（内訳）20～64歳　　　　　　名 65歳以上　　　　　　名** |
| **新規参加者の受け入れ** | **受け入れする場合の条件があれば記入****可　　・　　否（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **集金** | **有 （ 月・年・毎回　　　　　　　　　円徴収 ）・　無** |
| **まつイチ体操以外の活動** | **活動している内容を具体的に記入例：茶話会、料理、スポーツなど****（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）****このグループが他の団体に所属していればチェック*** **高齢クラブ　　□ サロン　　□ 町内会　　□ 医療生協**
* **その他（　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　）**
 |
| **理学療法士の体操指導** | **希望する　　　　・　　　希望しない** |
| **松山市ホームページ等への掲載****※個人情報等の掲載はいたしません** | **グループについてホームページ等で紹介させて頂くものです****可　　　　・　　　　否** |
| **代表者の方の情報****当番などで代表が変わる場合は、初回当番の方** | **郵便番号　　　　　　　　－****住 所　　松山市** |
| **ふりがな****氏　 名** |
| **連絡方法　　自宅（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）****携帯（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）****FAX（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）****メールアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **まつイチ体操の****グループ活動について****現在のグループの状況に☑** | **□現在活動している****□今後、活動再開する予定（　　　　月　　　　日　再開予定）****□保健所の支援（再度、体験会を実施する等）があれば再開可能****□解散をした・解散を考えている****（解散理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |

**グループ登録情報について、地域包括支援センター等へ共有する場合がございますので予めご了承ください**

**※個人情報等は共有いたしません**