企業向け

「健康と人の絆つくり隊」登録申請書

申請日　　令和　　年　　月　　日

会社名	
担当者氏名	（ふりがな） 氏名
連絡先	TEL　　－　　－ FAX　　－　　－ E-mail
住所	知多市
活動人数	約　　人
活動日時	（例：毎週月～金、8：30～　）
団体紹介・PR 等 （一言、写真等何でもＯＫ）	

★ラジオ体操の開始時期について　　(S・H・R)＿＿＿年＿＿＿月頃～

★情報公開の可否について（ホームページ等に掲載可能な範囲に〇をつけてください。）

１．会社名　　２．担当者連絡先

★ホームページへの写真掲載希望　　有　・　無

★ラジオ体操指導員の派遣について　※派遣時期は、日程調整も含め２か月程かかります。

正しいラジオ体操の方法を分かりやすく楽しく教えてもらえます！（１回のみ、先着１０団体）

希望する　・　希望しない

→ 希望時期はありますか？　＿＿＿＿月頃

知多市健康推進課
TEL　：０５６２－５４－１３００
FAX　：０５６２－５５－３８３８

受付欄　（担当　　）
受付日：　　年　　月　　日
発行番号：＿＿＿－＿＿＿－１～＿＿＿