第４号様式（第６条関係）

平塚市地域介護予防活動支援事業の実施に関する講師等派遣申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　　月　　　日  （提出先）  平塚市長  所　在　地  名　　　称  代表者氏名  　次のとおり申請します。 | |
| １　取り組みの内容 |  |
| ２　施行場所 |  |
| ３　連絡先 | 担当者名：  電話番号： |
| ４　活動の拠点 |  |
| ５　計画概要 |  |
| ６　講師等の希望職種 |  |
| ７　講師等派遣期間 | 年　　月　　日　　　時　　分　～　　時　　分 |
| ８　申請理由 |  |