

## 健康チャレンジリーダー用記入例

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出書

<p style="text-align: right; color: red;">令和4年 10月 1日</p> <p style="color: green;">※申出日（地域包括ケア推進課への提出日）を記入してください</p> <p>（提出先） 平塚市長</p>	<p style="text-align: right;">所在地 所属団体の住所 名称 ○○福祉村など</p> <p style="text-align: right;">代表者氏名 団体の代表者名 ※印は不要です</p>
<p>次のとおり申し出ます。</p>	
1 取り組みの内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・例) 地域サロン「○○○」の活動</li> <li>・例) 介護予防教室</li> </ul>
2 施行場所	開催する住所・会場名（講師が伺う場所）
3 連絡先	<p>担当者名：健康チャレンジリーダー名</p> <p>電話番号：○○-○○○○</p> <p style="color: green;">※市又は講師から連絡する場合がありますので、電話番号を記入 当日の連絡先が別があれば、それも記入</p>
4 活動の拠点	○○福祉村など
5 計画概要	<ul style="list-style-type: none"> <li>・例) 地域サロン「○○」にて介護予防のため、カラオケ体操を実施</li> <li>・例) 福祉村主催の介護予防教室にてカラオケ体操を実施</li> </ul> <p>※機材の貸し出し：（<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要）</p>
6 講師等の希望職種	第一興商
7 講師等派遣期間	<p style="text-align: center; color: red;">令和4年10月10日14時00分から 令和4年10月10日15時00分まで</p> <p style="color: green;">※第一興商が講義する時間を記入してください ※1時間以内程度</p>
8 申出理由	<p style="background-color: yellow;">・例) カラオケ体操実施による介護予防のために専門職を依頼したいため。</p>