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

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日　（提出先）平塚市長所　在　地　名　　　称　代表者氏名　　　　　　　　　　　次のとおり申し出ます。 |
| 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 | ※機材の貸し出し：（□　希望する　□　不要） |
| 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　申出理由 |  |

第４号様式（第６条関係）

**記入例（カラオケ体操）**

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

講座時間1時間以内を記載してください

|  |
| --- |
|  令和６年　６月　１０日　（提出先）平塚市長所　在　地　団体の住所地域包括支援センター○○○○、○○地区町内福祉村、○○地区社会福祉協議会　など名　　　称　団体名〇〇〇〇代表者氏名　職名○○　氏名○○　○○　　　次のとおり申し出ます。当日の開催場所を記載してください。調べて分かる場所の住所は省略可です。 |
| １　取り組みの内容 | ・例）地域サロン「〇〇〇」の活動支援・例）介護予防教室 |
| ２　施行場所 | ○○公民館 |
| ３　連絡先 | 担当者名：当日の担当者当日連絡先が別にあれば併記してくだい。電話番号：〇〇―〇〇〇〇 |
| ４　活動の拠点 | 団体名〇〇〇〇 |
| ５　計画概要 | ・例）地域サロン「〇〇」にて介護予防のため、カラオケ体操を実施・例）包括主催の介護予防教室にてカラオケ体操を実施※機材の貸し出し：（☑　希望する　□　不要） |
| ６　講師等の希望職種 | 第一興商 |
| ７　講師等派遣期間 | 令和６年７月１０日１４時００分～１５時００分まで |
| ８　申出理由 | ・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。 |