別記様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

足利市長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

健康講座登録申請書

足利市企業等による健康講座の登録及び開催に関する要綱第５条の基準を満たしていますので、同要綱第３条の規定により、次のとおり健康講座の登録を申請します。

１　健康講座の名称

|  |
| --- |
|  |

２　健康講座の概要

|  |
| --- |
| 別紙　プログラムの概要のとおり |

３　登録に関する連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| 電子メール |  |

別紙

プログラムの概要

|  |  |
| --- | --- |
| 講座内容等 | 　 |
| 形式※該当番号を〇で囲む | (1)対面　　　(2)オンライン　　(3)どちらでも |
| 対象者（性別、年齢層等の想定） |  |
| 実施時期、時間帯等 |  |
| 年間提供可能回数 |  |
| １回当たりの所要時間（原則30～60分） |  |
| １回当たりの定員（最小人数、最大人数） |  |
| 参加者負担 | ①負担の有無 | 有料・無料 |
| ②有料の場合徴収する費用の費目及び金額 | 費目：保険料・材料費・その他（　　　　　　）金額：　　　　　　　　円 |
| その他特記事項 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 講師について | 有資格者の有無：　有　　　無　　資格の名称：（　　　　　　　　　　　　） |

※プログラムの具体的内容がわかる他の資料があれば添付してください。

別記様式第４号（第１０条関係）

年　　月　　日

足利市長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

健康講座登録変更届出書

　健康講座の登録内容を変更したいので、足利市企業等による健康講座の登録及び開催に関する要綱第１０条の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

１　変更内容

２　変更時期

３　変更理由

４　添付書類

　　変更内容を明らかにする書類

別記様式第５号（第１１条関係）

年　　月　　日

足利市長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

健康講座登録廃止届出書

　健康講座の登録を廃止したいので、足利市企業等による健康講座の登録及び開催に関する要綱第１１条の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

　健康講座の名称