



地域共生推進課 提出用

いきいき100歳体操 グループ申込書

番号

令和 年 月 日

グループ名			
1回目開催日	令和	年	月 日
開催曜日	毎週	曜日	・ 曜日
開催時間	朝・昼・夜	時	分から
人数	人		
会場名	名称		
	住所	阿南市	町 番地

代表者	ふりがな		
	氏名	(歳)	
	住所	阿南市	町 番地
	日中連絡の つく電話番号	—	—
副代表者	ふりがな		
	氏名	(歳)	
	住所	阿南市	町 番地
	日中連絡の つく電話番号	—	—

裏面もご覧ください。

※ 上記グループ名、開催曜日、開催時間、会場名を公開することに、

同意します。 同意しません。(いずれかに✓を入れてください。)