

## 東山体操DVD貸与申請書

東山区長 様

標記の貸与を受けたいので、東山体操DVD貸与要綱(第5条)により、下記のとおり申請します。

申請者氏名：

連絡先：

代表者連絡先	氏名	(フリガナ).....		
	住所	〒605- 京都市東山区		
	電話番号			
	メールアドレス			
グループの人数		人	年齢層	
グループ名・活動場所				
該当項目に	<input type="checkbox"/> 体操を行いたい人がいれば、本人から連絡してもよい			
<input checked="" type="checkbox"/> してください	<input type="checkbox"/> 体操を行いたい人がいれば、保健福祉センターから連絡してもよい			

----- 保健福祉センター記載欄 -----

- 3人以上のグループで利用することを基本とする
- 週1回程度実施かつ3ヶ月以上継続できる
- DVDを映す機器がある

DVD 貸与番号

NO.

..... ✂ 切り取り線 ✂ .....

(申請者) \_\_\_\_\_ 様

**【お願い】**

・東山体操は地域の方々が「グループで」「身近な場所」「椅子に座って」体力に自信がなくても継続して行っていただけるように作成しています。体調に合わせて無理せず行ってください。

・活動についてのアンケートのお願いをする場合がありますので、ご協力をお願い致します。

・活動を中止し、DVDをご利用にならない場合は、担当課までご返却をお願い致します。

貸与日： \_\_\_\_\_ 年 月 日

DVD 番号： NO. \_\_\_\_\_

**【担当】**

東山区役所保健福祉センター  
健康長寿推進課  
TEL (075)561-9128