

「Happy☆キタエちゃん体操」DVD申込書

申込日 年 月 日

(宛先) 北区役所保健福祉センター健康長寿推進課長

下記のとおり申込みします。

申込内容	配布・貸出 (年 月 日 ~ 年 月 日)		
ふりがな 申込者氏名		生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
団体名		ふりがな 代表者氏名	
連絡先	[代表者・申込者・その他 ()]の住所, 電話番号 住所: (学区:) 電話番号: - -		
団体の活動 について	参加者の年齢・人数	年齢: ~ 歳	人数: ~ 名
	活動場所		
	活動頻度	定期: 毎週・毎月 回 (時 分 ~ 時 分) / 不定期	
	活動内容		
DVD 使用目的	(例: 使用日時や場所, 内容等を御記入ください。)		
「Happy☆キタエちゃん体操」 について	該当するものに☑をお願いします。		
	質問1 体操を知っていましたか。 ☐①知っていた ☐②知らなかった (質問1において「①知っていた」と答えた方のみ回答) 質問2 体操をしたことがありますか。 ☐①定期的に行っている ☐②1回以上したことがある ☐③したことがない		
備考			

【申込みにあたっての注意事項】

- ・ 販売や勧誘, 営利目的でのDVD使用を禁じます。
- ・ 公の秩序を乱したり, 政治・宗教または営利を目的とした使用などは申込みができません。
- ・ 無断で複製, 放送, 営利目的とした公開上映, 改変等はすることができません。
- ・ 収集した個人情報は, 「Happy☆キタエちゃん体操」の普及啓発活動に係る事業でのみ利用します。
- ・ 貸出期間は, 概ね一箇月とします。(貸出中の場合は, 御希望に沿えないことがあります。)
- ・ 本DVDの体操の実施によって生じる一切の問題及び事故について, 自己責任となります。

上記について, 同意します。

団体名

申込者氏名(自署)

担当課記入欄	受付日	年 月 日	受付者	
DVD番号	No.	備考	(体操啓発物品 借用名簿 No.)	