

様式 1

運動指導員派遣依頼書

公益財団法人世田谷区保健センター所長 あて

(世田谷保健所長)

地域区分	1. 世田谷 2. 北 沢 3. 玉 川 4. 砧 5. 烏 山	参加者の構成 (対象区分)	参加人数	人
			40歳以下	人
			49～64歳	人
			65歳以上	人
事業区分	1. 区が主催または共催する健康づくり事業 2. 自主グループの支援		※未記入欄(派遣区分・派遣年数) (区分) (年数)	
事業名 (自主団体名)			※未記入欄(事業登録名)	
指導内容				
会 場	名 称	TEL 03()		
	所在地	世田谷区		
派遣希望日時	曜日 (午前 ・ 午後)		時 分	～ 時 分
	/	/	/	/
	/	/	/	/
	※土・日・祝日・夜間の派遣は致しません。			(全 回)
自主グループ 代表者	住 所	世田谷区		
	氏 名	TEL 03()		
		FAX 03()		
	携 帯	()		
担当職員	所 属	氏 名		
	電 話			
備考	(お願い)担当職員・代表者の変更など、記載事項に変更があった場合は、担当者まで届出を願います。		※未記入欄(担当指導員)	

上記のように健康づくり運動についての指導を依頼します。

令和 年 月 日

所 属

所属長

印

《自主グループへの確認》

新たに活動を希望する区民に、貴団体を紹介してもよろしいですか。 はい ・ いいえ

運動指導員派遣依頼書 記入例

公益財団法人世田谷区保健センター所長 あて

(世田谷保健所長)

地域区分	① 世田谷 2. 北 沢 3. 玉 川 4. 砧 5. 烏 山	参加者の構成 (対象区分)	参加人数	体操活動に参加する人数を記入	人	
	40歳以下		人			
	49～64歳		人			
	65歳以上		人			
事業区分	1. 区が主催または共催する健康づくり事業 ② 自主グループの支援		※未記入欄(派遣区分・派遣年数)			
事業名 (自主団体名)	世田谷元気の会 <small>※会の「正式名」を記入</small>		※未記入欄(事業登録名)			
指導内容	ストレッチ・筋力トレーニング・リズムエクササイズ <small>※専門種目(フラダンス・ヨガ・太極拳など)の指導依頼につきましては、ご希望に添えない場合があります。</small>					
会 場	名 称 世田谷区保健センター	Tel 03(6265) 7513				
	所在地 世田谷区	<small>※体操指導時間を記入(お茶会などの時間を除いて記入)。 午後の指導開始時刻について、1時以降とさせていただきます。</small>				
派遣希望日時	第3月 曜日 (午前・ 午後) 1 時 30 分 ~ 3 時 00 分					
	4 / 20	6 / 15	8 / 17	10 / 19	12 / 21	2 / 15
	/	/	/	/	/	/
	<small>※土・日・祝日・夜間の派遣は致しません。ご記入の際、確認をお願いいたします。</small>					
	(全 6 回)					
自主グループ 代表者	住 所 世田谷区松原 6-37-10-302 氏 名 保健 セン太 TEL 03(6265) 7513 <small>※高齢者クラブなど1つの会に複数の代表者がいる場合 「体操活動グループ」の代表者を記入。</small> FAX 03(6265) 7429 携 帯 ()					
担当職員	所 属 電 話	氏 名				
	※事業所記入	※事業所記入				
備考	(お願い)担当職員・代表者の変更など、記載事項に変更があった場合は、担当者まで届出を願います。			※未記入欄(担当指導員)		

上記のように健康づくり運動についての指導を依頼します。

令和 年 月 日

※事業所記入

所 属
所属長

※事業所記入

※所属長の押印を
お願いいたします。

印

《自主グループへの確認》

新たに活動を希望する区民に、貴団体を紹介してもよろしいですか。 はい ・ いいえ