課長	係長	係　員

伺い）下記のとおり申請がありましたので、講師を派遣してよろしいでしょうか。

教室講師派遣申請書

令和　　年　　月　　日

東 御 市 長 様
（提出先　地域包括支援センター）

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

責任者住所　東御市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり、教室を開催したいので、講師を派遣してください。

日　時	令和　　年　　月　　日（　　） 午前 ・ 午後　　時　　分 ～ 午前 ・ 午後　　時　　分		
場　所		参加人数 見込み	人
参加者の 年齢層等	□ 60歳～の全年代が満遍なく参加 □ 60歳代～75歳の人が多い □ 75歳以上の人が多い □ 80歳以上の人が多い □ 足腰の痛みを訴える人が多い		
内　容			
指導に当たり 希望する事項			

派遣する講師	所属		□ 地域包括支援センター □ 公益財団法人　身体教育医学研究所 □ その他 （　　）
	氏名		