

様式第1号（第3条関係）

刈谷市地域サロン活動等実施団体登録申請書

令和〇年〇月〇日

刈谷市長

申請者 住 所.....刈谷市〇〇町〇丁目〇番地.....

氏 名.....刈谷 太郎.....

電話番号 (〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇.....

次のとおり地域サロン活動等実施団体の登録を申請します。

団 体 名	刈谷健康体操クラブ	
代 表 者	住 所	刈谷市〇〇町〇丁目〇番地
	氏 名	刈谷 太郎
	電話番号	(〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇
主 な 活 動 場 所 ※施設名、住所等	刈谷市役所	
活 動 内 容	健康体操	
活動により期待される介護予防効果	身体機能や心肺機能の向上、認知症予防	
活 動 頻 度	1回/月	
1回当たりの活動時間	2時間	
団 体 の 人 数	20人（65歳以上の者 15人）	

刈谷市に住民票のある方