

「元気！いばらき体操」DVD申込書

(申込先)
茨木市長

申込者氏名 _____

住 所 _____

電 話 番 号 _____

団体の名称 _____

代 表 者 名 _____

次のとおり、申し込みます。

1. 申込者区分

①・②のいずれかにチェックをしてください。

①個人

②団体 → 65歳以上の市民が中心の団体
 地域で介護予防に取り組んでいる団体
 介護保険サービス事業所
 その他 (_____)

2. 使用目的 (_____)

3. 申込希望のものにチェックをしてください。

Ver. 1 (_____) 本

Ver. 2 (_____) 本

Ver. 3 (_____) 本

【処理欄】	課長	課長代理	係長	係
申 込 日 令和 年 月 日				
費用区分 有償 ・ 無償				
備 考				
	収入内訳書 月 日 確認			