

『吉崎うらふれ体操』ケーブルTV出演申込書②

下記の内容で申し込みます。

申し込み日		年	月	日 ()
学校・職場・ 団体・お友達 グループの名称				
代表者	氏名			
	連絡先			
撮 影 (収録) について	希望日程	年	月	日 ()
	時間帯	:	~	:
	場 所	天候が悪い場合:		
出演予定人数		約	人位	(最低3名は必要です)
体操の指導者の 派遣希望 (2回まで)		事前の練習	要	・ 不要
		収録当日	要	・ 不要
体操の種類 (○をつけて下さい)		メタボ予防バージョン ・ 転倒予防バージョン		
内 容 (わかる範囲で具体的に 記入をお願いします)		例) 職場の朝礼時、学校の親子レク、幼稚園の親子参観 公民館の催し、地域の祭りなど ()		
問い合わせ先		吉崎市役所 (芦辺庁舎内) 健康増進課・保険課 地域包括支援センター 電 話: 45-1114 (健康増進課直通) FAX: 45-0996		



「吉崎市の体操」が出来ました！！
 みんなで覚えて、テレビに出よう！
 楽しく・動いて・触れ合って・・・

