（第1号様式）

# 配置予定講師調書

| | |
|---|---|
| 業務名 | 令和7年度　介護予防普及啓発事業・地域介護予防活動支援事業<br>「リズムで座ってストレッチ（座トレ）」【教室型】【派遣型】 |

| 氏名 | 生年月日 | 資格名称 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

※資格証の写しを添付すること。

※複数の資格を取得している場合は、それぞれ記入すること。

※事業者名称を必ず記入すること。

| | | |
|---|---|---|
| 事業者名称 | | |