

久留米市長 宛

住 所
 名 称
 ふ り が な
 代 表 者
 (生年月日 年 月 日)
 電 話 番 号

ラジオ体操普及推進事業講師派遣依頼書

年度久留米市ラジオ体操普及推進事業について、ラジオ体操講師の派遣を受けたいので、久留米市 ラジオ体操普及推進事業実施要領第3条の規定に基づき、下記のとおり申請いたします。

なお、同第6条の規定に基づき、活動状況を一般に公表することに同意いたします。

記

1. 講習会名 ・参加者数	講習会名			
	参加者数			
2. 開催日時	第1希望日時	年 月 日 ()		
		AM・PM 時 分 ~ AM・PM 時 分		
	第2希望日時	年 月 日 ()		
		AM・PM 時 分 ~ AM・PM 時 分		
	第3希望日時	年 月 日 ()		
		AM・PM 時 分 ~ AM・PM 時 分		
3. 開催場所	場所名			
	住 所			
	T E L			
	駐車場有無	有	・	無
	(会場の見取り図があれば、添付をお願いします。)			
4. 会場設備		有	無	備考
	演台(ステージ)			
	CD及びCDプレーヤー			
	音響設備			
	ピンマイク			
	控室(更衣室)			
(該当箇所に○を記入してください。)				
5. 指導内容	ラジオ体操第一			※指導希望される体操に、○を記入してください。 【参考:所要時間の目安】 ・体操第一のみ 60分 ・体操第一+第二 90分 ・体操第一+第二+みんなの体操 120分
	ラジオ体操第二			
	みんなの体操			

(注意) 市では、暴力団排除を徹底するため、申請者が暴力団員又は暴力団(員)が関与する法人であるか否かを福岡県警察へ照会させていただくことがあります。