**自主体操サークル立ち上げ申込書**

うるま市介護長寿課長　殿

自主体操サークルを立ち上げたいので、下記の通り、申し込みいたします。

申し込み日　　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日

申し込み者　　氏名：

連絡先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サークル名 |  | | | |
| 行　　政　　区 |  | 参加予定人数 | |  |
| 代表者名  連絡係り名 |  | 連絡先 |  | |
| 活動場所  （活動予定場所） |  | 《公民館で活動を予定している場合》  自治会長（区長）の了解は……  □了解済み　　□相談中　　□まだ | | |
| 活動日  （活動予定日） | 開始希望日（　　月　　　日）  毎週（　　　　　　　）曜日 | 午前　　　　　時　　　　　分から  午後　　　　　時　　　　　分まで | | |
| その他  特記事項 | □　新規サークルの立ち上げ  □　既存のサークルのサポート  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

※　決定後は、代表者（連絡係）の方にご連絡致します。