ラジオ体操普及促進事業申込書

年　　月　　日

（あて先）
社会福祉法人本庄市社会福祉協議会

申請者　住所

氏名

電話番号

携帯番号

e-mail

ラジオ体操の活動（または予定）をしています。活動に対して、次の支援を申し込みます。

①開催（予定）日時	例：毎週日曜日　午前８時３０分から 祝日の場合　実施する・実施しない
②開催場所	
③特記事項	例：７～９月はお休みします。雨天は、中止となります。
④支援希望 （希望がある場合は、○を付けてください。）	１．ＣＤプレーヤーの貸与 ２．ラジオ体操音源（CD）の貸与

下記をご確認の上、☑をお願いします。

□　社協ホームページ等に掲載及び全国ラジオ体操連盟への登録に同意します。

※④を選んだ方

□　貸与物品の故障や破損等に対する費用は、申込者負担となります。

□　貸与物品を、無断で第三者へ転貸しません。