

## 運動指導員派遣依頼書 記入例

公益財団法人世田谷区保健センター所長 あて

(世田谷保健所長)

地域区分	① 世田谷	参加者の構成  (対象区分)	男 性	体操活動に参加する人数を記入	5名
	2. 北 沢		女 性		20名
	3. 玉 川		40歳未満		2名
	4. 砧		40～64歳		10名
	5. 烏 山		65～74歳		7名
			75歳以上		6名
事業区分	1. 区が主催または共催する健康づくり事業  ② 自主グループの支援		※未記入欄(派遣区分・派遣年数)  (区分) (年数)		
事業名 (自主団体名)	世田谷元気の会 <span style="color: red;">※会の「正式名」を記入</span>		※未記入欄(事業登録名)		
指導内容	ストレッチ・筋力トレーニング・リズムエクササイズ <span style="color: red;">※専門種目(フラダンス・ヨガ・太極拳など)の指導依頼につきましては、ご希望に添えない場合があります。</span>				
会 場	名 称 世田谷区保健センター TEL 03( 3410 )9101 所在地 世田谷区 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">※体操指導時間を記入(お茶会などの時間を除いて記入)。 午後の指導開始時刻について、1時以降とさせていただきます。</span>				
派遣希望日時	第3月 曜日 ( 午前・ <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">午後</span> ) 1時 30分～ 3時 00分				
	4/20	6/15	8/17	10/19	12/21 2/15
	/	/	/	/	/
	※土・日・祝日・夜間の派遣は致しません。ご記入の際、確認をお願いいたします。				
	( 全 6 回 )				
自主グループ 代表者	住 所 世田谷区三軒茶屋2-53-16 201 氏 名 保健 セン太 TEL 03( 3410 )9101 <span style="color: red;">※高齢者クラブなど1つの会に複数の代表者がいる場合 「体操活動グループ」の代表者を記入。</span> FAX 03( 3410 )9978 携 帯 ( )				
担当職員	所 属 電 話	氏 名			
	※事業所記入	※事業所記入			
備考	(お願い)担当職員・代表者の変更など、記載事項に変更があった場合は、担当者まで届出を願います。			※未記入欄(担当指導員)	

上記のように健康づくり運動についての指導を依頼します。

令和 年 月 日

※事業所記入

所 属  
所属長

※事業所記入

※所属長の押印を  
お願いいたします。

印

《自主グループへの確認》

新たに活動を希望する区民に、貴団体を紹介してもよろしいですか。 はい ・ いいえ