ラジオ体操活動支援申込書

　　　　年　　月　　日

長野市長　宛

申込者　団　体　名：

代表者氏名：

住　　　所：〒

電話番号：

Ｆ Ａ Ｘ：

E - Mail：

ラジオ体操等、下記の活動をして（または予定して）います。活動に対して、次の支援を申し込みます。（支援希望の番号に〇をしてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| **活動状況** | 活動開始年月、活動場所、日時、期間、人数、内容など  例）平成〇年５月から、〇〇公園（雨天中止）、毎年５～１０月の水曜日朝6:30～  30人くらい、ラジオ放送を聞きながらラジオ体操 |
| **支援希望**  希望の番号に〇をしてください。 | １　活動状況を ホームページ（市およびラジオ体操連盟）に掲載・ＰＲ  ２　活動に必要なグッズの提供  　　　ａ のぼり旗 （旗のみ）  ｂ ラジオ体操みんなの体操ＣＤ  　　　ｃ ラジオ体操スタンプとスタンプ帳（年間）  　　　ｄ ラジオ体操出席カード（夏休み）  　　　ｅ ラジオ体操 解説資料  ３　ラジオ体操講師（ラジオ体操指導士）の派遣  　　　講座の希望時間  ａ ３０分以内　ｂ ３０～６０分 ｃ ６０～９０分 |

記載いただいた団体の情報は、全国ラジオ体操連盟、簡易保険加入者協会と共有します。御了承ください。