

みんなでラジオ体操！サポート事業 グループ登録申請書

◆太枠の中の記入をお願いします

記入日：令和 年 月 日

記入いただいた情報は、ラジオ体操活動への参加を希望する方へお知らせする場合や市のラジオ体操普及推進のために利用します。その他の目的外利用はいたしません。

グループ名		(既存・新規)	人
代表者	フリガナ 氏名		
	住所	〒 - 鴻巣市	
	電話		
活動開始日 (予定)		令和 年 月 日 ()	
実施日		毎日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日	
実施時間		午前 ・ 午後 時 分	
実施場所		※裏面に地図を記入してください	
備考			

◆市確認内容

 実技指導 (なし ・ あり)

⇒ 指導希望日： 月 日 () 時 分

 公園内行為許可申請 (未 ・ 済)

 サポートセットの希望 (なし ・ あり)

 ⇒ のぼり旗 (枚) ※常時設置はせずに、実施時のみ設置 ⇒
 のぼり旗竿 (本)
 スタンプ (個)
 スタンプ帳 (冊)
 CD

 新規参加希望者へのご案内

 ・ 市ホームページへの掲載
 (グループ名、代表者名、実施場所、実施日時)

・ 参加希望者の参加方法

(代表者から連絡 ・ 希望者から連絡 ・ 直接実施会場へ)

【地図】 目印になる施設や建物もご記入ください

A large empty rectangular box with a black border, intended for drawing a map. The box is currently blank, with no lines or text inside.