様式第１号（第３条関係）

認証・登録申請書

　　　年　　月　　日

宇部市長　　様

所在地

申請者　法人・団体名

　　代表者氏名

宇部市健康運動プログラム認証事業実施要綱第３条第１項の規定に基づき、以下のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人・団体の概要(備考１) | 事業内容 |  |
| 職員(構成員)数 | 人 |
| 担当者(連絡先) | 所属・氏名 |  |
| 電話(ＦＡＸ)番号 |  |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 健康運動プログラムの名称：  |
| ＜具体的な内容＞ |
|  |
| (参考)　認証要件（第２条関係）1. 年齢を問わず、取り組めるプログラムであり、かつ週１回以上、１回あたり３０分以上の内容でプログラムの効果について評価が確立されていること。

　　(２) 運動療法の実施にかかる料金体系を設定していること。（１回あたりの費用が５，０００円以内）　　(３) 健康運動実践指導経験年数が３年以上の者が指導すること。　　(４)保健医療関係者と連携しつつ安全で効果的な運動を実施するための運動プログラム作成及び実践指導計画の調整等を行う役割を担う者の指導があること。 |
| ・店舗ＨＰから市ウェブサイトへのリンク掲載について、希望します。（　　　）※該当に○を記入 |

備考１　法人・団体の概要が分かる資料及び資格証等の写しを添付してください。

備考２　取組内容がわかる資料を添付してください。

備考３　プログラムの効果を検証するためのデータ資料