

宇部市健康づくりサポーターバンク登録取消・変更申出書

下記のいずれかにチェックしてください。

- 登録を取り消します。
- 登録内容を変更します。 ※下記に変更がある部分のみ記入してください

1. 登録者情報

ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日
氏名			
住所	〒 ー		
電話	自宅・携帯・勤務先・所属団体		
F A X	自宅・勤務先・所属団体		
E-mail アドレス	自宅・勤務先・所属団体		
勤務先・所属団体等			
免許・資格・経歴など			

2. 活動内容

活動場所	(1)市内全域 (2)地区 () (3)その他 ()	
活動可能な日程	平日 午前・午後・夜間 土曜日 午前・午後・夜間 日曜日 午前・午後・夜間	その他(具体的に記載)
活動内容 (番号に○印)	対象者 1 子ども 2 成人 3 高齢者	
	1 運動 (体操、ウォーキング、体力測定など) 2 食生活 (栄養、食事など) 3 歯や口の健康 4 こころの健康 5 病気の予防 6 その他 ()	
	活動内容の概要、形式(何を、どのように等を具体的に記入してください。)	

※ 氏名及び活動内容は公開の対象となります。

※字部市記入欄

特記事項など			
受付日		担当者	
登録日		登録番号	