

宇部市健康づくりサポーターバンク登録申請書

宇部市長 様

私は、宇部市健康づくりサポーターバンクの趣旨に賛同し、登録を申請します。

1. 登録者情報

ふりがな		生年月日	昭和・平成	年	月
氏名			日		
住所	〒				
電話	自宅・携帯・勤務先・所属団体				
FAX	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。)		

3. 情報公開

周知活動の目的で、氏名及び活動内容を宇部市ホームページで公開してもよいですか。

() はい () いいえ

※宇部市記入欄

特記事項など			
受付日		担当者	
登録日		登録番号	