

ひらかた元気くらわんか体操 DVD・CD 使用申込書

枚方市長

私は、以下のとおり、使用条件に同意したうえで、ひらかた元気くらわんか体操DVD・CDの使用を申込みます

ふりがな 申込者氏名		記入日	令和 年 月 日
グループ名 又は 講習会等イベント名	(※グループの場合のみ記入) (グループ代表者氏名：) (活動内容又は講習会等内容：)		
住 所	(※グループの場合は活動場所、個人の場合は居住地の住所を記入) 枚方市		
電話番号	() -		
希望枚数	DVD： _____ 枚 CD： _____ 枚 <input type="checkbox"/> グループ用 (1グループにつき1枚に限る) <input type="checkbox"/> 個人用 (1世帯につき1枚に限る)		
使用者区分	該当する使用区分にチェック <input type="checkbox"/> 定期的に集い、活動をしている概ね65歳以上のグループ <input type="checkbox"/> 定期的に集い、活動をしている概ね65歳以上のグループに参加している者 <input type="checkbox"/> 介護予防事業、普及員講習会、説明会等のイベントの参加者 <input type="checkbox"/> 介護施設等事業者スタッフ講習会の参加者 (事業者名) <input type="checkbox"/> 普及員講習会に参加した専門職 <input type="checkbox"/> その他 ()		
使用内容			
使用条件	・提供される音源等については、ひらかた元気くらわんか体操 (ラジオ体操第1) の実施又は普及活動のために使用すること。 ・複製及び販売、営利目的のための使用はしないこと。		

【個人情報の取り扱いについて】

この申込により収集する個人情報は、ひらかた元気くらわんか体操に関する事務にのみ使用します。 その他の目的での使用及び転用はいたしません。

【窓口担当者 記入欄】 長寿社会部 地域包括ケア推進課 保健センター
 高齢者サポートセンター ()

受付日	令和 年 月 日	受付者	
配付枚数	DVD： _____ 枚 CD： _____ 枚		
備 考			

表面の「希望枚数の 個人用」と「使用者区分の その他」に該当する方が、個人でDVD、CDの使用を希望する人は、下記につきましてもお願いします。

ひらかた元気くらわんか体操 DVD CD 個人申込について（別紙）

私は、ひらかた元気くらわんか体操を日常に取り込み、介護予防活動を習慣化していくためにDVD、CDを活用していきます。

また、今後は、以下について参加、協力します（1. 2. に○印をお願いします）。

1. 「ひらかた元気くらわんか体操」実践グループ交流会の参加

※交流会にて、体力測定を受けることができます。

2. 「ひらかた元気くらわんか体操」に関するアンケートの協力

※1、2とも、市からお知らせいたします。可能な範囲でお願いします。

氏 名

生年月日 T. S. 年 月 日生