別記

様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

米子市長　　　　　　　　　様

［申請者］

　　　　所在地（住所）

名称並びに代表者の職及び氏名（氏名）

フレイル予防応援事業所登録（変更登録）申請書

次のとおり、フレイル予防応援事業所の登録（変更登録）を受けたいので、米子市フレイル予防優待チケット事業補助金交付要綱（令和５年６月１日施行）第３条第１項（第３条第６項において読み替えて準用する同条第１項）の規定により申請します。

１　登録年度　　　　　年度

２　事業内容（変更登録の申請の場合は、変更に係る部分を記入してください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施事業所の名称 |  | | | |
| 実施事業所の所在地 |  | | | |
| 担当者名 |  | | | |
| 連絡先 | 電話 |  | ファクシミリ |  |
| メールアドレス |  | | |
| 業種等の区分 | □　スポーツジム　　　　　□　医療介護関係機関  □　カルチャースクール　　□　その他 | | | |
| フレイル予防区分 | □　運動　　□　栄養　　□　口くう　□　認知　□　社会参加 | | | |
| チケット利用可能  プログラムについて | 内容：　　　　　　　　　　　　　　　　時間：  料金： | | | |
| チケット利用可能日時等 | （例）火曜日　１３：００～１５：００ | | | |
| 特典提供内容 |  | | | |
| 予約 | □　要　　　□　不要 | | | |
| その他 |  | | | |

※添付書類　市税等の納付の確認に係る同意書（変更登録の申請の場合は、不要です。）

３　申請者情報（変更登録の申請の場合は、変更後の内容を記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者（申請者が法人その他の団体である場合は、その役員）の氏名及び生年月日   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 職名 | ふ り が な  氏　　名 | 生年月日 | |  |  | 年　　　月　　　日 | |  |  | 年　　　月　　　日 | |  |  | 年　　　月　　　日 | |  |  | 年　　　月　　　日 | |  |  | 年　　　月　　　日 | |  |  | 年　　　月　　　日 | |  |  | 年　　　月　　　日 | |  |  | 年　　　月　　　日 | |  |  | 年　　　月　　　日 | |  |  | 年　　　月　　　日 |   ※　申請者が法人その他の団体である場合は、上記の役員が下記のいずれかに該当するか否かを米子警察署に照会することについて、当該役員の同意を得てください。  　⑴　暴力団  　⑵　暴力団員  ⑶　暴力団若しくは暴力団員の利益につながる活動を行うもの又はこれらと密接な関係を有するもの  ※　申請者（申請者が法人その他の団体である場合は、その役員）の個人に関する情報は、この申請に基づく事業の登録に関する事務を処理するため、及び米子警察署に照会するために使用し、これらの目的以外の目的のためには使用しません。 |