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）

フレイル予防実践教室登録（変更登録）申請書

　　　次のとおり、フレイル予防実践教室の登録を受けたいので、米子市フレイル予防実践教室補助金交付要綱（令和５年　月　日施行）第３条第１項及び第２項（第３条第６項において読み替えて準用する同条第１項及び第２項）の規定により申請します。

１　登録年度　　　　年度

２　事業内容

|  |  |
| --- | --- |
| 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　　□　その他 |
| 実施日時等 | （例）火曜日　１３：００～１５：００ |
| 実施内容 |  |
| 自己負担額 | 円　　　　　　　 |

　　※添付書類　⑴　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。）

⑵　事業概要書

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。 |