

様式①

フレイル予防体操（いきいき百歳体操）DVD申請書
【簡易版収録DVD】

年 月 日

高砂市長 様

下記のとおり申請します。

↓【記入欄】↓

※原則、一つの申請に対し1枚を配布します。又、同一世帯内に複数の配布対象者（高齢者）がいる場合でも配布数は1枚を限度とします。

申請者	住 所	高砂市 (電話)		
	ふりがな氏 名		生年月日 (年齢) T・S 年 月 日 歳	
窓口に来られた方	住 所	同上 ・ 高砂市 (電話)		
	ふりがな氏 名		生年月日 (年齢) T・S 年 月 日 歳	
備考欄 ☐ グループ所属なし				

※以下の欄は、記入しないでください。

配布年月日	年 月 日
配布場所	
配布枚数	1 枚