

年 月 日

七尾市長

介護予防活動団体等登録申請書

介護予防活動団体等として登録をしたいので、七尾市介護予防ポイント制度実施要綱第7条第1項の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

事業所、団体等の名称 及び代表者の氏名	(フリガナ)
所 在 地	七尾市
電話番号・FAX	TEL ( ) FAX ( )
E-mail	
事業・活動内容	
活動場所 (※)	
活動日 (※)	
活動時間 (※)	

(※) 地域の通いの場、老人クラブ等は活動場所、活動日、活動時間を明記してください。