第４号様式（第６条関係）

令和　年　月　日

ヤマトン健康ポイント協力認定団体登録事項変更申請書

大和市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

団体名

代表者名

　ヤマトン健康ポイント協力認定団体登録取扱要領第６条の規定に基づき、次のとおり変更の申請をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 団体名称 |  |  |
| 代表者氏名 |  |  |
| 住所 | 〒 | 〒 |
| 連絡先 | 電話（　　　　　　　　　　　　　）  FAX（　　　　　　　　　　　　　）  Mail  （　　　　　　　　　　　　　　　） | 電話（　　　　　　　　　　　　　）  FAX（　　　　　　　　　　　　　）  Mail  （　　　　　　　　　　　　　　　） |

ポイント対象事業の追加・削除

(1)健康に関する内容の教室又は講演会

(2)体操、スポーツなどの身体活動

(3)交流を目的としてサロンなどの外出を促すイベント

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | 参加人数 |  |
| 事業内容 |  | | | |
| 実施場所 |  | | | |
| 実施頻度 | 年・月・週　　　　回 | 実施時期 |  | |
| 事業名 |  | | 参加人数 |  |
| 事業内容 |  | | | |
| 実施場所 |  | | | |
| 実施頻度 | 年・月・週　　　　回 | 実施時期 |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | 参加人数 |  |
| 事業内容 |  | | | |
| 実施場所 |  | | | |
| 実施頻度 | 年・月・週　　　　回 | 実施時期 |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | 参加人数 |  |
| 事業内容 |  | | | |
| 実施場所 |  | | | |
| 実施頻度 | 年・月・週　　　　回 | 実施時期 |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | 参加人数 |  |
| 事業内容 |  | | | |
| 実施場所 |  | | | |
| 実施頻度 | 年・月・週　　　　回 | 実施時期 |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | 参加人数 |  |
| 事業内容 |  | | | |
| 実施場所 |  | | | |
| 実施頻度 | 年・月・週　　　　回 | 実施時期 |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | 参加人数 |  |
| 事業内容 |  | | | |
| 実施場所 |  | | | |
| 実施頻度 | 年・月・週　　　　回 | 実施時期 |  | |