様式第１号（第５条関係）

年　 月　 日

鞍手町長　殿

鞍手町スポーツクラブ事業利用申請書

私は、鞍手町高齢者スポーツクラブを利用した介護予防事業を利用したいので、鞍手町高齢者スポーツクラブを利用した介護予防事業実施要綱第５条第１項の規定に基づき申請します。

なお、実施要綱第２条第２項の規定を遵守し、第４条に規定する介護保険料の滞納等がないことの確認及び事業の円滑な運営のため、関係機関及び第７条第２項に規定するスポーツクラブに下記の情報が提供されることに同意します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 鞍手町 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  | 生年月日 |  |