様式第７号（第７条関係）

　　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。