

○グループ、ラジオ体操会の代表者（リーダー）の方へ

ラジオ体操健康スポーツポイントに参加していただくため、グループ登録をお願いします。



**ラジオ体操健康スポーツ事業参加  
グループ、ラジオ体操会等 登録用紙**

記入日

年 月 日

団体名	
代表者	(肩書き)
	(氏 名) (連絡先)
	(住 所)
主な実施場所	
実施の状況	毎日 ・ 週に 回 (実施曜日 月・火・水・木・金・土・日 )

参加者			
1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	
		合計	人

※ご記入いただいた個人情報は、この事業にのみ利用し、奈良市個人情報保護条例に基づき、漏えい、滅失等のないように適切に管理します。

※用紙が足りないの場合（31名以上）は別紙をお願いします。

受付日

年 月 日

交付枚数

枚

奈良市スポーツ振興課