

三鷹市高齢者理学療法士等専門職派遣申込書（団体用）

年 月 日

（あて先）
三鷹市長

申込者 氏名
電話 ()

理学療法士等の専門職の派遣について、下記のとおり申込みます。

記

対 象 者	フリガナ					
	団体名					
	代 表 者	フリガナ			電 話	
		氏名				
	住 所	三鷹市		丁目 番 号		
団体の構成員のうち、三鷹市に在住し、 概ね 65 歳以上の者の占める割合			割			
講 習 会 に つ い て	開催予定場所	三鷹市		丁目 番 号		
	参加予定人数	人	日程（予定）	①	年 月 旬頃	
				②	年 月 旬頃	
				③	年 月 旬頃	
期待する 指導・助言 の内容						
関係機関担当者	所属					
	氏名	連絡先		()		