

まきトレひろば計画書

団 体 名 称	
実 施 場 所	〒 ー
開 始（予 定） 年 月 日	年 月 日
実 施（予 定） 曜 日 等	<input type="checkbox"/> 毎週（ 曜日） <input type="checkbox"/> その他（ ）
実 施（予 定） 時 間	（午前・午後） 時 分 ～（午前・午後） 時 分
参 加（見 込） 人 数	1 回 人（うち65歳以上の者 人）
代 表 者 氏 名	
代 表 者 連 絡 先	
募 集 チ ラ シ 希 望 有 無	有（ 部） 無
備 品 借 用 希 望	有 無

【まきトレひろば開催にあたっての注意事項】

- 会場に行く前に家庭で血圧測定をし、変化がないことを確認してから参加することを呼び掛けてください。
- まきトレひろば開催時のケガなどについては、市が補償することはできません。
- 体操時は、水分（水筒など）を持参し、適宜水分補給をしながら実施してください。
- 天候不良時などのまきトレひろばの開催有無については、実施団体内で決定してください。

上記について同意しました。 年 月 日 氏名 _____