

健康づくりサポーター派遣事業申込書

年 月 日

(あて先) 札幌市長

代表者氏名 _____

健康づくりサポーターの派遣を下記のとおり申し込みます。

申込 団体	団体名							
	結成時期	年	月					
	結成の きっかけ	(例…保健センターの健康教室、町内会など)						
	団体人数	人						
	代表者氏名							
	活動目的							
	主な活動内容	(例…ウォーキング、料理、体操など) ※活動概要がわかる資料を添付してください。(年間計画など)						
	連絡先	〒 札幌市 (TEL _____)						
希望する内容								
開催希望日	第1希望	年	月	日()	時	分から	時	分まで
	第2希望	年	月	日()	時	分から	時	分まで
希望サポーター		所属： 氏名：						
開催場所		会場名 () 会場所在地 [区] TEL						
参加予定人数		人						
備考								

※裏面の注意事項をご確認ください。

【申込みにあたっての注意事項】

(1) サポーター派遣の対象となる団体は以下のとおりです。

- ① 健康づくりに関心があり、継続したいと考えている団体であること
- ② 参加者が概ね 10 人以上であること
- ③ 各区からの健康づくり情報の提供を受け、周知するなど、札幌市における「市民との協働による健康なまちづくり」に向けた取組に対する参加、協力ができること
- ④ 運動等の実践の場合は、原則、スポーツ傷害保険またはこれに類する保険に加入すること

※ 次の場合は派遣の対象外となります。

- ① 営利を目的とする団体
- ② 政治活動や宗教活動を目的とした団体
- ③ サポーター派遣に関する同様の内容で、市や所属企業・団体からその他の助成を受けている団体
- ④ その他、本事業の目的に合致しないと札幌市長が認める団体

(2) 派遣日後 7 日以内に「健康づくりサポーター派遣事業実施報告書（様式 8）」を区健康・子ども課（保健センター）に提出してください。