（様式第１号）

「宮崎市通いの場応援協定」に係る提案書

年　月　日

宮崎市長　殿

住所又は所在地

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　印

１．事業者（または団体）の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 種別 | □指定介護事業所　　　　　□特定非営利活動法人  □法人格を持たない団体　　□その他（　　　　　　　　　） |
| 普段の事業内容  または活動内容 |  |
| 担当者・電話（ＦＡＸ） | ・ |
| E-mailアドレス |  |

２．提案内容

（１）「２．（１）市が主催する健幸アップ体験教室への講師派遣」について、以下のとおり、講師の派遣が可能です。

|  |  |
| --- | --- |
| カリキュラム内で実施する　運動の具体的な内容や、ＰＲを１００字程度で記載してください。 |  |
| 派遣できる範囲  （複数選択可） | □中央東　　□中央西　　　□小戸　　　□大宮  □東大宮　　□大淀　　　　□大塚　　　□檍  □大塚台　　□生目台　　　□小松台　　□赤江  □本郷　　　□木花　　　　□青島　　　□住吉  □生目　　　□北　　　　　□佐土原 　 □田野  □高岡　　　□清武 |

（２）「２．（２）介護予防に関する出張講座」について、以下のとおり実施可能です。

|  |  |
| --- | --- |
| 内容 | 具体的な実施方法 |
| 運　動 |  |
| 口　腔 |  |
| 栄　養 |  |
| 認知症予防 |  |

（裏面有）

３．次の項目に該当することを確認し、□にチェックを入れてください。

□　法令等に違反する行為を行う者又はそのおそれのある者ではありません。

□　公序良俗に反する行為を行う者又はそのおそれのある者ではありません。

□　政治活動、宗教活動又は利益誘導につながる行為を行う者ではありません。

※協定締結後、上記内容に疑義が生じた場合は、協定を解除することがあります。

※必要に応じて添付してください。

・提案者の事業内容や取り組み内容などが分かる資料

・介護予防や健康づくりに関する取り組みの内容が分かる資料