

# 2026年度 ラジオ体操教室開催申込書

※開催希望日の2ヶ月前までにお申し込みください。

年 月 日

事業所名	(記入例:〇〇会社 △△支店)			
フリガナ				
担当者氏名				
連絡先	住所	〒 ー		
	TEL			
	FAX			
	Eメール			
希望日時		年月日(曜日)	時間	
	第1希望	年 月 日 ( )	～	
	第2希望	年 月 日 ( )	～	
第3希望	年 月 日 ( )	～		
会場名称	(記入例:〇〇会社 △△支店 ×階 会議室)			
会場所在地	〒 ー			
会場の詳細 (✓をつけてください)	会場内	<input type="checkbox"/> 床	<input type="checkbox"/> じゅうたん・カーペット	<input type="checkbox"/> 畳
	土足	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	
	※原則、屋内での実施となります	広さ	およそ( )m <sup>2</sup>	
参加予定人数等 (見込で可)	人数	名 (最少5名から)		
	年代	代～ 代		

### 基本的な感染防止対策

2023年5月に新型コロナウイルス感染症が5類に移行されたことにより、「ラジオ体操指導士派遣時の新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドライン」は廃止となりましたが、下記のことにご注意願います。

- ①手指等の手洗い
- ②「三密」を避けること
- ※マスクについては着用は個人の判断としますが、状況に応じて着用を「推奨」します。

(申込書送付先)

〒910-8510

福井県福井市豊島1-3-1 三谷ビル5階

三谷健康保険組合

TEL 0776-20-3155 FAX 0776-20-3169

Eメール mi-kenpo@kore.mitene.or.jp