

(見 本)

北区健康づくりグループ紹介紙掲載確認書（継続）

グループ名	北区ウォーキンググループ
代表者	氏 名： 北区 太郎 住 所： 北区□□-△△-×× 電話番号： 〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 メールアドレス： * * * * @ * * * * . com
連絡担当者 掲載する連絡先にチェック してください。 掲載する連絡先 ☒ 電話番号 ☐ メールアドレス	☒ 代表者と同じ 代表者と同じ場合は、「代表者と同じ」にチェックしてください。 氏 名： 住 所： 連絡担当者が異なる場合は、担当者の氏名、住所、電話番号、メールアドレスの記載をお願いします。 電話番号： メールアドレス：

1. 今年度掲載を希望しますか（該当箇所に○を付けてください）

① 希望する

② 希望しない

※①に○を付けた方は、2以降をご記載ください。

2. 今年度掲載内容を変更しますか（該当箇所に○を付けてください）

① 変更する

② 変更しない

※①に○を付けた方は、表1、表2の変更箇所のみを記載してください。

【表1】グループ紹介紙掲載事項について

※代表者・連絡担当者の「住所」はグループ紹介紙に掲載しません。

代表者と連絡担当者が異なる場合、連絡担当者の方のみ「電話番号」を掲載します。

主な活動場所 （具体的に）	北区内および都内の公園
活動頻度	毎週水曜日
活動内容	北区及び都内の都立公園で、脚力向上を目的として 楽しくウォーキングを行います。
費用 （参加者負担分）	□に✓を入れ、金額を記載してください。 □ 参加費無料 ☒ 入会金 1,000 円 ☒ 年 額 ☒ 月 額 1,000 円 ☐ 日 額 ※（ ）内該当箇所に○を付けてください。 □ その他費用 _____ 円 ※具体的な費用名を以下に記載してください。

【裏面の表2をご記入ください】

【表 2】紹介紙に掲載するグループの要件について

構 成 員 数	15 人
営 利 的、政 治 的、宗 教 的 活 動 を 行 っ て い る か	はい ☒ いいえ ※ 該当箇所に○を付けてください
法 人 格 を 有 す る か	はい ☒ いいえ ※ 該当箇所に○を付けてください
構 成 員 の 半 数 以 上 が 北 区 在 住 で あ る か	☒ はい ☐ いいえ ※ 該当箇所に○を付けてください。
入 会 に 制 限 が あ る か	はい ☒ いいえ ※ 「はい」に○をつけた方は、制限の内容を記載ください (例) 男性料理グループに女性が入会できない 内容 _____ _____
備 考 (参 加 者 注 意 事 項)	入会の際は、事前に必ず連絡をすること。