

年 月 日

郡上市長 様

健康づくりプロジェクト事業登録申請書

申請者（代表者） 住所
氏名

健康づくりプロジェクト事業への登録を次のとおり申請します。

登録団体名	
代表者	(氏 名) (郵便番号) (住 所) 郡上市 (電話番号)
取り組む 健康活動の 内容	
取組開始予定日	年 月 日 (登録申請書提出日以降であること。)
構成人数	_____人 ※市内に住所を有する者、市内の事業所に勤務する者、又は市内に拠点を置く団体等に所属する者で構成された2人以上の団体であること。
公的な補助※の 有無	☐ 有（補助内容 _____） ☐ 無

※補助とは、活動に対する補助金や人的支援を受けることをいい、公共施設の利用料の減免等は含まない。