

送付先

福山市 健康推進課

FAX:084-928-1143

E-mail: kenkou-suishin@city.fukuyama.hiroshima.jp

福山市フレイルサポーター 応募申込書

〔受付番号

〕

名 前	ふりがな	生年月日	年 月 日 (歳)
住 所	〒		
電話番号	※日中連絡がとれる番号をご記入ください。 - -	メール アドレス	※お持ちの方はできるだけご記入ください。
○ フレイルサポーターに応募した動機を教えてください。 ① フレイルについて学びたい ② ボランティア活動がしたい ③ 新しいつながりを見つけたい ④ 自分自身の健康のため ⑤ その他 ()			
○現在、自分の健康のために心がけていることはありますか。 ① 運動 ② 栄養・口腔 ③ 社会参加 ④ その他 ()			
○あなたが地域において取り組んできたこと、または取り組もうとしていることをご記入ください。			
○高齢者がいきいきと社会で活躍するために、どのようなことが必要だとお考えですか。			
フレイルサポーター募集を どこで知りましたか？	① 市ホームページ (電子版広報) ③ 知人から聞いて	② 広報ふくやま ④ その他 ()

※お申込みに当たり、下記についてご注意ください。

- ①フレイルサポーター養成講座や活動の運営に当たり、講座の様子等を撮影した写真を広報ふくやまやホームページなどで掲載させていただくことがあります。予めご了承ください。
- ②申込書に記入いただいた個人情報は、フレイルサポーター養成講座や活動の運営を行う目的以外には利用しません。

受付印