

年 月 日

ラジオ体操自主グループ情報提供書（記入例）

連絡先	(ふりがな)	ながさき たろう	電話番号	095-829-1154
	氏 名	長崎 太郎		
	住 所	長崎市魚の町 4 番 1 号		
グループ名 (ある場合のみ)		桜町ラジオ体操会		
実施内容	期間	令和 7 年 4 月 1 日 ~ 令和 8 年 3 月 31 日		
		【実施状況】該当する項目に○をつけてください。 (間隔) 毎日 ・ <u>毎週</u> ・ 毎月 (回) (曜日) <u>月・火・水・木・金</u> ・土・日		
		【お休み情報】(該当する項目に○をつけてください) () 雨天時 (○) 年末年始 (○) お盆 (○) 祝日 () その他 ()		
	会場名	長崎市民会館前	雨天時の会場が別にある場合は ご記入ください	
			長崎市役所正面玄関前	
	時間	6 時 30 分から		
参加者数	20 名			
情報公開	だれでも参加できる会場として以下の情報について HP や広報等への掲載に同意します。 【 <u>はい</u> ・ いいえ 】 <公開する情報は以下のとおりです。> ・実施会場、実施期間、開始時間、お休みの情報等を公開します。			