

(様式3)

秋田市はつらつくらぶ事業運営体制届出書

法 人 名		
法 人 住 所		
実 施 施 設 名		
実 施 施 設 住 所		
実施施設管理者等		
送迎の有無	有 ・ 無	
事 業 担 当 者 名 連 絡 先	電話 : FAX :	
実施コース		
専任指導者	有 (健康運動指導士 もしくは 運動指導知識保有者) ・ 無	
休息の部屋の有無	有 ・ 無	
安全管理について	安全管理マニュアル	有・今後整備 ()
	傷害保険	加入予定 事業者で既加入の保険を適用 その他 ()
	A E Dの設置	有・今後整備 ()
	その他	