

(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（ ）
	AEDの設置	有・今後整備（ ）
	その他	