

2024（令和6）年度「健康長寿のまちづくり市民運動」
推進体制報告書 兼 活動交付金申請書

（区番号）

延岡市長 様

延岡市区長連絡協議会 会長 様

延岡市健康長寿推進市民会議 会長 様

2024年 月 日

【 区名 】

（1）健康長寿推進リーダー（区長）について、チェックをお願いします。

- 昨年度と変更なし
- 変更あり（下記に氏名・住所等をご記入ください）

氏名	住所	電話番号

（2）健康長寿推進員（区長が推薦する者）について、確認をお願いします。

- ※ 下表は直近の推薦状況を記載したものです。新規の方は住所までご記入ください。
（住所は地区区長会主催の研修会の案内をお送りする際に使用します）
- ※ 推薦を継続されない方は、氏名に二重線を引く等の方法で明示してください。
- ※ 枠が足りない場合は、枠外にご記入いただくか、名簿等の添付をお願いします。

氏名	住所（継続される方は記入不要）

（3）活動交付金の振込先口座について、下記にチェックをお願いします。

- 変更なし
- 変更あり（通帳の写しを添付してください）
- 活動交付金は辞退する（辞退の場合、報告書②-1、②-2の提出は不要です）

延岡市 健康長寿課（延岡市健康長寿推進市民会議事務局）

TEL 22-7088 FAX 26-8227