

R7いきいきシニアライフ！プログラム参加申込書

希望する会場 ☐大沢野 ☐八尾

申込年月日 令和 年 月 日

ふりがな 氏 名			生年月日	昭和 年 月 日(歳)
住 所	〒 富山市			
電話番号	日中連絡のつく番号 — —	緊急連絡先	— — (本人との関係)	
健康状態	良好 ・ 症状有（具体的に記載 要支援・要介護認定／ 受けている ・ 受けていない			
既往歴	治療中の病気に○印をつけてください 高血圧 ・ 糖尿病 ・ 不整脈 ・ 心臓病 ・ 脳卒中 ・ 骨粗鬆症 ・ 腰痛 ・ 膝痛 肩痛・その他()			
運動の 注意事項等	主治医から、運動について気をつけるよう言われていることはありますか なし ・ あり()			
フレイル チェック	該当するものに☑をつけてください ☐ (ここ6か月間)意図せず体重が2kg 以上減った ☐ (ここ2週間)わけもなく疲れやすくなった ☐ 散歩や体操などの軽い運動やスポーツをする頻度が週1回未満 ☐ 以前と比べて歩くのが遅くなった ☐ ペットボトルのふたが開けにくいなど、筋力が低下した ☐ 週に1回以上外出していない			
希望する コース	夏期コース ・ 秋期コース (お一人1コースのみの参加となります) *希望者が多い場合は、抽選となります。			
個人情報の 閲覧および 個人情報の 情報提供に 関する同意 (同意がある 場合に参加 可能)	・富山市が住民登録及び介護認定に関する資料の閲覧をすること ・必要に応じて富山市から地域包括支援センターや保健福祉センター、医療機関に情報 提供すること ・富山市が、参加期間中に実施する体力測定等の評価データを活用すること 上記の内容に同意しますか ☐ 同意する ・ ☐ 同意しません			

*以下、記載不要

受付日	参加コース	備考
R 年 月 日	夏期コース ・ 秋期コース	