＜お申込にあたっての注意事項＞

□ ふまねっと運動は、ふまねっとサポーターまたはふまねっとインストラクター資格の所有者だけに指導の権利が認められています。資格登録には、NPO 法人ふまねっとの正会員への入会が必要になります。
□ 会員規約は NPO 法人ふまねっとのホームページよりご確認ください。
□ ふまねっと運動の指導の範囲は、日本国内に限定されます。海外での指導や使用はできません。
□ 翌年4月以降も継続してふまねっと運動を指導する場合には、資格更新のため年会費3,000円を3月末日までに納入してください。納入しない場合、資格は失効し指導を続けることはできません。
□ 一度お振込いただきました費用は、いかなる理由においてもご返金できませんのでご了承ください。
□ 記入頂いた個人情報は、本講習に関する受講申込受付、認定証及び法人発行物の送付、正規使用の認証、業務上の連絡のみに使用させて頂きます。
□ 申込受付後、稚内市税等の納付状況を確認するため、同意書を送付いたします。

ふまねっとサポーター養成講習会受講申込書
稚内市地域包括支援センター　FAX ０１６２-２９-２０７８

私は、本受講申込書の記載事項が事実であることを誓約し、ふまねっとサポーター養成講習を修了した場合、NPO 法人ふまねっとのホームページ上にて申込情報の一部（氏名、市町村名、本資格の有無、所属先団体名）が公開されることについて、承諾した上で本講習に申し込みます。また、本受講申込書上部注意事項及び個人情報の取扱について同意します。

※は省略できません。

※　ふりがな		ID(会員番号)	※お持ちの方のみ
※　氏　　名		性別	男　・　女　・　他
※　生年月日	西暦　　年　　月　　日	年齢	歳
案内送付先	すべてのご案内は自宅住所へ送付いたします。		
※　自宅住所	〒　　アパート・マンション名もご記入ください		
※　自宅 TEL		※　携帯電話	
※　自宅 FAX	・なし		
※メールアドレス			
所属先名称		役職名	
所属先住所	〒　　アパート・マンション名もご記入ください		
所属先 TEL		所属先 FAX	
受講日	**2026年　5月　16日（土）**	受講会場	稚内総合文化センター2階会議室A 稚内市中央3丁目13番23号

□ 資格登録には正会員への入会が必要になります。以下にご署名をお願いいたします。

（講習受講者用）ＮＰＯ法人ふまねっと正会員入会申込書

NPO法人ふまねっとは、高齢者や障がい者が社会福祉の「受け手」から「担い手」へとプロモーション（昇格）する人材養成事業を行っています。ふまねっと運動は、高齢者や障がい者が健康づくりの指導者になって地域で活躍するための道具です。ふまねっと運動によって、だれ一人取り残さずに地域の健康づくりや仲間づくりの役割を果たすことができます。NPO法人ふまねっとは活動を通じて高齢化する地域の孤立や孤独を防止し、介護や認知症の予防、共生社会の実現に貢献しています。

私は、上記の活動趣旨に賛同し、会員規約に同意してNPO法人ふまねっとに入会します。

（署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　年　　月　　日

事務局欄）　　受付　　返信　　確認　　ID＿＿＿＿＿＿