第１号様式（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　南九州市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　グループ名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　話

高齢者地域支え合いグループポイント事業グループ登録申請書

　高齢者地域支え合いグループポイント事業のグループとして登録を受けたいので，下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| グループ名　　 | ※　当事業をきっかけに新規に設立したグループですか。□はい　　　□いいえ |
| 実施する活動の種類（複数選択可） | □　⑴　高齢者を支援する活動　　　※　うち高齢者の見守り活動　　　【□有　□無】□　⑵　地域活性化の活動　　　※　うち子育て支援の活動　　　　【□有　□無】　　　※　うち子ども食堂への支援活動等【□有　□無】□　⑶　その他 |
| 実施する活動の内容※⑴～⑶毎に記載 |  |
| 主な活動場所 |  |
| 構成員の人数 | 　　　　　　　　　　　名 | 構成員のうち65歳以上の者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 活動周期 | □　毎日　　　　　　　□　週（　）回□　月（　）回　　　　□　その他（　　　　　　　　　） |
| 活動予定回数（年間） | 　　　年　　　回 |

※　継続的に活動するグループが登録の対象です。

※　実施する活動の種類，内容は予定を含めて記載してください。

※　対象となる活動について，他事業等の補助を受けているグループは申請できません。

※　高齢者地域支え合いグループポイント事業グループ名簿（第２号様式）を添付してください。

※　会則や会報，チラシなどグループの活動を示す書類があれば添付してください。

※「実施する活動の種類」の欄において，「⑵地域活性化の活動」の整合性がとれるように注意してください。（「※うち子ども食堂への支援活動等」の有にチェックする場合は，「※うち子育て支援の活動」も有にチェックすることとなります。（子ども食堂への支援活動等が子育て支援の活動の一部であるため））