「シニアおでかけスタンプ with スマホ」参加登録書（高齢者居場所）

令和　　年　　月　　日

枚方市長

居場所名称

代表者住所

代表者氏名

電 話 番 号

「シニアおでかけスタンプ with スマホ」誓約事項を遵守し、ひらかたポイント付与の対象の高齢者居場所として届出します。

居場所の活動頻度	月　・　週　　回
平均参加者数	約　　人

QR コード等の郵送物に関し、代表者と異なる送付先を希望する場合は以下に記載してください。

郵便物送付先氏名	
郵便物送付先住所	
郵便物送付先電話番号	

＜シニアおでかけスタンプ with スマホ誓約事項＞

・配布された QR コードは開催時にのみ読み取り可能な状態とし、利用後は鍵付き保管庫で保管する等、不正利用防止対策の措置を講じること。

・QR コードを破損・紛失等した場合は速やかに健康福祉政策課まで報告すること。

・QR コードの管理が適切でないと枚方市が認め、相当の期間を定めて催告したにも関わらず、是正されない場合には枚方市は登録の取り消しができるものとする。

【提出方法】Ｅメール・ＦＡＸ・郵送・持参

Ｅメール：kenkousoumu@city.hirakata.osaka.jp

ＦＡＸ：072-841-2470（直通）

郵　　送：〒573-8666 枚方市大垣内町 2-1-20

枚方市 健康福祉部 健康福祉政策課 ひらかたポイント担当

【市記入欄】居場所登録 No（No.　　）　圏域（　　）