

枚方市高齢者居場所づくり登録申込書兼同意書

年 月 日

枚 方 市 長

(申込者) 住 所
 団体(法人)名
 電 話 番 号
 代 表 者 氏 名

㊞

以下の内容で事業登録を申し込み、インターネット等で情報を公開されることに同意します。

ふりがな			
居場所の名称	開設(予定) 年月日	平成	年 月 日
実施主体	<input type="checkbox"/> 法人(NPO、社会福祉、社団) <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> その他()	参加者定員	人 事前の参加申込(要・不要)
居場所の 所在地等	枚方市		
	建物名:		
	建物の有効利用面積: m ²		居場所の面積: m ²
	<input type="checkbox"/> 自治会館・集会所等 <input type="checkbox"/> 民家(個人の家) <input type="checkbox"/> 地域の喫茶店、レストラン等 <input type="checkbox"/> 病院、介護保険施設等の一室 <input type="checkbox"/> その他()		
連絡先	電話番号	参加費 (実費負担額)	
	FAX番号		
開催頻度 実施時間	1. 週()回 ()曜日	開催時間 : ~ :	
	2. 月()回 第()曜日		
※月2回以上、1回あたり概ね90分開催していること。			
内 容	介護予防の活動内容		
	主な活動内容		

(裏面もご覧ください。)

居場所の活動条件

1. 月 2 回以上、1 回あたり概ね 90 分の自主的な活動を実施すること。
2. 3 年以上継続して活動を行う意思を有すること。
3. 市内在住の高齢者 5 人以上の参加が見込めること。
4. 活動スペースは、12 平方メートル以上を有すること。
5. 特定の者に参加を限定していないこと。
6. 原則として、飲食代や材料費等の実費負担を除き、無料であること。
7. ひらかた元気くらわんか体操などの介護予防活動を取り入れること。
8. 参加者数及び集いの場の活動報告を行い、インターネット等での公開に同意すること。
9. 営利・政治・宗教活動を目的としたものでないこと。
10. 暴力団、暴力団員の統制下でないこと。

上記の活動条件に反することがないように実施することについて同意します。

(申込者) 住 所
団体(法人)名
電 話 番 号
代 表 者 氏 名

㊥

以下は記入しないでください。

枚方市記入欄

登録番号 NO. ()

枚方市高齢者居場所づくり補助金交付申請