

記入見本

枚方市高齢者居場所づくり登録申込書兼同意書

令和 年 月 日

枚 方 市 長

申 所 属 株式会社、自治会など
込 氏 名 枚方 太郎
者 住 所 〒573-8666 枚方市大垣内町2丁目1番20号
※1 電 話 番 号 072-841-1458
メールアドレス kenkokaigo@city.hirakata.osaka.jp

※1 申込者＝居場所の代表者となる方

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	●●●●●	開設（予定）年月日※2	令和 年 月 日
居場所の名称	●●●●●		
実施主体	■法人（NPO、社会福祉、社团） □個人 □その他（ ）	参加者定員	25 人 事前の参加申込 要 ・ 不要 ）
居場所の所在地等	〒573-●●●●● 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		
	■自治会館・集会所等 □民家（個人の家） □地域の喫茶店、レストラン等 □病院、介護保険施設等の一室 □その他（ ）		
居場所の連絡先	電話番号 072-841-1458	参加費（実費負担額）	100 円／回（飲食・材料代）
	FAX （なし）		
	メールアドレス kenkokaigo@city.hirakata.osaka.jp		
開催頻度実施時間	1. 週（ ）回（ ）曜日		開催時間
	2. 月（ 2 ）回 第（ 1・3 月 ）曜日		10：00 ～ 11：30
	※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 ①ひらかた元気くらわんか体操、②ラジオ体操		
	主な活動内容 ①茶話会、②手芸、③カラオケ、④囲碁・将棋		

※2 枚方市高齢者居場所としての開設（予定）年月日

（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実施することについて同意します。

この申込書を受理後、ホームページに
反映させます。(反映までに約 1 カ月
ほどかかります)

居場所の名称 ●●●●

代表者氏名 枚方 太郎

<本申込書の提出方法・提出先>

①郵送	〒573-8666 枚方市大垣内町 2 丁目 1 番 20 号 (本館 3 階)
②持参	枚方市健康福祉部 健康づくり課 地域包括係 TEL 072-841-1458
③E メール	<u>kenkokaigo@city.hirakata.osaka.jp</u> ・申込者メールアドレス (表面右上) の記入必須です。 ・原則、申込者メールアドレス (表面右上) 記載のメールアドレスから送信ください。 ・申込者メールアドレス (表面右上) 以外のメールアドレスから受信した場合は、確認のためお電話いたします。電話確認ができ次第、居場所の登録処理をいたします。

以下は記入しないでください。

枚方市記入欄 登録番号 NO. ()