第１号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (用紙規格JIS　A4)

松戸市通所型元気応援くらぶ事業応募申請書

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）

松戸市長

住所（所在地）

グループ名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自署

代表者氏名

　松戸市通所型元気応援くらぶ事業について、関係書類を添付して応募します。

|  |
| --- |
| １　区分　　　※どちらかの　にチェック（✓）を記入してください。　　元気応援くらぶ (W) ※週１回以上開催するグループ 　　元気応援くらぶ (M) ※月１回以上開催するグループ |
| ２　元気応援くらぶ名称：　　※グループ名称と同一の名前でも異なる名前でも、どちらでも構いません |
| ３　添付資料 | （１）グループ概要調書（第２号様式） |
|  | （２）松戸市通所型元気応援くらぶ事業概要書（第３号様式） |
|  | （３）構成員（参加者兼運営者）名簿（第４号様式） |

第２号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (用紙規格JIS　A4)

グループ概要調書

|  |  |
| --- | --- |
| グループ名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 代表者住所 | 〒　　　－松戸市 |
| 電話　　　　　　　　　　　Fax |
| 連絡担当者 | 〒　　　－ |
| 電話　　　　　　　　　　　Fax |
| E-mail |
| 担当者名 |
| グループ種別（運営母体） | 　 自主グループ　 町会・自治会（マンション組合含む）　 老人クラブ（はつらつクラブ）　 市民活動登録団体　 企業・法人等　 その他（　　　 　　　　　　　　　） |
| 設立年月日 |  |
| 規約・会則 | 　 あ　り　　・　　　 な　し |
| 活動実績 | ※これまでの活動実績のわかる資料等があれば添付して下さい。 |

第３号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (用紙規格JIS　A4)

松戸市通所型元気応援くらぶ事業概要書

|  |  |
| --- | --- |
| １　元気応援くらぶ名称 |  |
| ２　実施場所 | 区分（いずれかに○） | 自治会館・個人所有・借用物件・その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住所 | 〒　　　- |
| 名称　　　　 |  |
| 所有者　　　　　 |  |
| ３　基本的な活動内容 | (1)　審査結果通知受領後、初回の開催日　　　　　年　　　月　　　日(2)　実施曜日　　　　　　　　　　　　　（例：毎週月曜・金曜）(3)　実施時間（２時間以上）　①　　　：　　　～　　　：　　　②　　　：　　　～　　　：　　　(4)　参加者（見込）　　約　　　　人　※一回あたり(5)　年間実施回数（予定）延べ　　　　　回(6)　参加料　　　 　　あたり　　 　　円 |
| ４　グループ設立の経緯と、元気応援くらぶに応募する目的 |  |
| ５　元気応援くらぶの参加者が取り組む主な内容（介護予防に関する活動を含めてください。） | （１.体操(運動）　２.会食・茶話会　３.認知症予防　４.趣味活動　５.その他）※あてはまるものに○【詳細】 |
| ６　参加者の確保や活動継続に向けて考えている取り組み（活動の周知方法や、参加者の満足度向上等について） |  |
| ７　補助金について | 補助金の用途（補助金の使い道について簡単にご記入ください） |
| 補助金の申請予定額　　　　　　　　　　円参考●団体立ち上げ・運営補助元気応援くらぶ (W)　1年目 上限 １０万円元気応援くらぶ (M) 1年目 上限 ２万円●オンライン活動補助タブレット購入等　 1回限り 上限　 ９万円Wi-fi通信環境初期導入費用　　　1回限り 上限　 ２万円通信費　　　 　　 1年目　 上限　 ６万円 |
| ８　補助金の交付期間終了後　　の運営資金の確保手段（参加料等による自主運営化の目処等について） |  |
| ９　現時点において、オンラインでの活動を計画している場合、その目的・用途を記載 |  |

第４号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (用紙規格JIS　A4)

構成員（参加者兼運営者）名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 住所 | 生年月日 | 区分（１つに○） |
| １ |  |  | 　　年　　月　　日生（　　　）歳 | １．代表者２．協力者３．参加者 |
| ２ |  |  | 　　年　　月　　日生（　　　）歳 | １．代表者２．協力者３．参加者 |
| ３ |  |  | 　　年　　月　　日生（　　　）歳 | １．代表者２．協力者３．参加者 |
| ４ |  |  | 　　年　　月　　日生（　　　）歳 | １．代表者２．協力者３．参加者 |
| ５ |  |  | 　　年　　月　　日生（　　　）歳 | １．代表者２．協力者３．参加者 |

※必要に応じて、適宜追加してください。

※代表者は、１人でも複数でもよいものとします。

※代表者と協力者を合わせて３人以上、その他参加者を合わせて５人以上を必要とします。

※グループの構成員の６割以上が、高齢者（市内に住所を有する６５歳以上の人）であり、うち１人以上が当該事業の運営に協力する人であることを必要とします。

第４号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (用紙規格JIS　A4)

構成員（参加者兼運営者）名簿（二枚目以降）

【　　】枚中【　　】枚目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 住所 | 生年月日 | 区分（１つに○） |
|  |  |  | 　　年　　月　　日生（　　　）歳 | １．代表者２．協力者３．参加者 |
|  |  |  | 　　年　　月　　日生（　　　）歳 | １．代表者２．協力者３．参加者 |
|  |  |  | 　　年　　月　　日生（　　　）歳 | １．代表者２．協力者３．参加者 |
|  |  |  | 　　年　　月　　日生（　　　）歳 | １．代表者２．協力者３．参加者 |
|  |  |  | 　　年　　月　　日生（　　　）歳 | １．代表者２．協力者３．参加者 |

※必要に応じて、適宜追加してください。

※代表者は、１人でも複数でもよいものとします。

※代表者と協力者を合わせて３人以上、その他参加者を合わせて５人以上を必要とします。

※グループの構成員の６割以上が、高齢者（市内に住所を有する６５歳以上の人）であり、うち１人以上が当該事業の運営に協力する人であることを必要とします。