|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 松戸市プレ元気応援くらぶ支援事業申請書令和　　年　　月　　日　　　(あて先)松戸市長住所　　　　　　　　　グループ名　（署名）代表者名　　　松戸市プレ元気応援くらぶ支援事業について、下記のとおり申請します。記

|  |  |
| --- | --- |
| １　代表者連絡先 | メールアドレス |
| 電話 | FAX |
| ２実施場所 | 区分 | 町会・自治会館・その他（　　　　　　　　）　※いずれかに○ |
| 住所 |  |
| 名称 | 　　　　　　　　　　　　　　所有者（　　　　　　　　　　） |
| ３　グループ種別（運営母体） | 　 元気応援くらぶ　　　 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（　　　 　　　　　　　　　） |
| ４　グループの活動内容 | （具体的な活動内容等を記入） |
| ５　タブレットの活用方法 | （期間　　/　　～　　/　　　台数：　　台） |

申請に際しての同意事項① 団体の活動で使用し、私的利用は行わないこと。（※ 私的利用が判明した際は、その時点でタブレット端末の返却を求めます。）② 公民館や自治会館等、公共性の高い場所で使用すること。③ 故障、破損が発生した際は直ちに地域包括ケア推進課　地域支援担当室まで連絡すること。（故意、または重過失による破損の場合は、修理代金を請求する可能性がありますので十分ご留意ください。）④ タブレット端末の使用範囲は団体内とし、不特定多数の人への貸出は行わないこと。⑤ 個人情報保護の観点より以下の項目は行わないこと。・個人情報を登録するアプリのダウンロード・通販サイト等での商品購入・個人情報、クレジットカードの登録・不特定多数の方へのタブレット端末の暗証番号の伝達 |

構成員（参加者兼運営者）名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 年齢層（１つに○） | 区分（１つに○） |
| １ |  | １．～64歳２．65～74歳３．75歳～ | １．代表者２．協力者３．参加者 |
| ２ |  | １．～64歳２．65～74歳３．75歳～ | １．代表者２．協力者３．参加者 |
| ３ |  | １．～64歳２．65～74歳３．75歳～ | １．代表者２．協力者３．参加者 |
| ４ |  | １．～64歳２．65～74歳３．75歳～ | １．代表者２．協力者３．参加者 |
| ５ |  | １．～64歳２．65～74歳３．75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。

構成員（参加者兼運営者）名簿（二枚目以降）

【　　】枚中【　　】枚目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 生年月日 | 区分（１つに○） |
|  |  | １．～64歳２．65～74歳３．75歳～ | １．代表者２．協力者３．参加者 |
|  |  | １．～64歳２．65～74歳３．75歳～ | １．代表者２．協力者３．参加者 |
|  |  | １．～64歳２．65～74歳３．75歳～ | １．代表者２．協力者３．参加者 |
|  |  | １．～64歳２．65～74歳３．75歳～ | １．代表者２．協力者３．参加者 |
|  |  | １．～64歳２．65～74歳３．75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。