令和　　年　　月　　日

（ＪＩＳ規格　Ａ４）

（あて先）

松戸市長

住所

団体名

代表者名

**高齢者の元気応援キャンペーン協賛申請書**

下記の内容により申請します。

記

１　担当者　　　　　　　　　　　　　部署名

氏名

電話番号　 （　　　　）

FAX番号　 （　　　　）

２　協賛内容　あてはまる番号に○をつけてください。(複数可)

|  |  |
| --- | --- |
| 当てはまる番号に○ | 募集項目 |
|  | （１） 高齢者の元気応援（介護予防）に資する独自サービスの実施  【３～５を記入してください】 |
|  | （２） 地域活動団体向けコンテンツの提供【３～５を記入してください】 |
|  | （３） 「通いの場」活動場所の提供【６の別紙１・別紙２を記入してください。 |

３　サービス・コンテンツ名（複数可）

|  |
| --- |
| 1. 【独自サービス・コンテンツの提供】※何れかに○ |

|  |
| --- |
| 1. 【独自サービス・コンテンツの提供】※何れかに○ |

|  |
| --- |
| 1. 【独自サービス・コンテンツの提供】※何れかに○ |

４　サービス・コンテンツ提供の実施開始時期

あてはまるものに○をつけてください。

１．実施中　　　　　　　　２．３ヶ月以内に実施予定

３．半年以内に実施予定　　４．１年以内に実施予定

５．未定

※２～５に○をつけた場合、開始時期が確定し次第、届け出ること

５　サービス・コンテンツ内容詳細（参考資料は別紙に添付してください）

|  |
| --- |
| ①  サービス・コンテンツ名：  住所：　　　　　　　　　　　　問合せ先：  対応地区：　　　　　　　　　　申込方法：  費用：  詳細：  ②  サービス・コンテンツ名：  住所：　　　　　　　　　　　　問合せ先：  対応地区：　　　　　　　　　　申込方法：  費用：  詳細：  ③  サービス・コンテンツ名：  住所：　　　　　　　　　　　　問合せ先：  対応地区：　　　　　　　　　　申込方法：  費用：  詳細： |

６　提供可能なスペースの詳細　別紙１

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 | | 個人宅・施設・集会所・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 名称 | |  | | | | | | | | | |
| 連絡先 | | 担当者名（　　　　　　　　　）電話番号（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | | | | | |
| 広さ | | （　　　　　　　畳・㎡） | | | | 定員 | | | 約（　　　　　　）名 | | |
| 頻度 | | （　　　　　　　日／月） | | | | | | | | | |
| 曜日 | | 月 | 火 | 水 | 木 | | | 金 | | 土 | 日 |
| 時間帯  （複数可） | | (　　)時  ～  (　　)時 | (　　)時  ～  (　　)時 | (　　)時  ～  (　　)時 | (　　)時  ～  (　　)時 | | | (　　)時  ～  (　　)時 | | (　　)時  ～  (　　)時 | (　　)時  ～  (　　)時 |
| 利用料  （右記どれか） | | １．無料  ２．（　　　　）円／１回（　　　時間）あたり  ３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 利用可能な住民 | 地区 |  | | | | | | | | | |
| 状態像  （複数可） | １．一般高齢者（元気高齢者）  ２．要支援者等  ３．要介護者 | | | | | ４．障がい者  ５．子ども  ６．その他（　　　　　　　） | | | | |
| 活動場所の特徴 | |  | | | | | | | | | |

別紙２（任意項目）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交通機関 | 電車 | （　　　　　　　）駅より徒歩（　　　　　　　）分 | | |
| バス | （　　　　　）バス  （　　　（　　番乗場））発（　　　　）行き（系統：））  下車：（　　　　　）より徒歩（　　　）分 | | |
| 車 | （　可 ・ 否　） | 駐車場（　　　　）台 | |
| バイク | （　可 ・ 否　） | 駐輪場（　　　　）台 | |
| 自転車 | （　可 ・ 否　） | 駐輪場（　　　　）台 | |
| ※注意事項 | | | |
| トイレ | 有無 | 洋式（　有 ・ 無　）／　和式（　有 ・ 無　） | | |
| 利用の可否 | 洋式（　可 ・ 否　）／　和式（　可 ・ 否　） | | |
| 緊急時利用 | 洋式（　可 ・ 否　）／　和式（　可 ・ 否　） | | |
| ※注意事項 | | | |
| 冷暖房 | 有無 | （　有 ・ 無　） | 設　　備（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 利用の可否 | （　可 ・ 否　） | 可の設備（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 緊急時利用 | （　可 ・ 否　） | 可の設備（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ※注意事項 | | | |
| キッチン関係 | 有無 | （　有 ・ 無　） | 設　　備（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 利用の可否 | （　可 ・ 否　） | 可の設備（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 緊急時利用 | （　可 ・ 否　） | 可の設備（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ※注意事項 | | | |
| その他  備品 | 利用可能 |  | | |
|  | | |
|  | | |
| 利用不可 |  | | |
|  | | |
| ※注意事項 | | | |
| 使用時のルール | 使用料支払 | （　有 ・ 無　） | | 方法（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 鍵の管理 |  | | |
| 後片付け | 掃除：  ゴミ： | | |
| その他 |  | | |
| 周辺  の特徴 |  | | | |
| その他 |  | | | |

郵送、FAX又はメールによりご提出ください。

(提出先)松戸市　福祉長寿部　高齢者支援課

住所：〒271-8588　千葉県松戸市根本387-5

TEL：047-366-7346　FAX：047-366-0991　Eメール：mckaigoyobou@city.matsudo.chiba.jp