

第1号様式（第5条関係）

年　月　日

指宿市長様

申　請　者

住　　所

グルーブ名

代　表　者

電　　話

指宿市高齢者元気度アップ地域包括ケア推進事業グループ登録申請書

指宿市高齢者元気度アップ地域包括ケア推進事業のグループとして登録を受けたいので、次のとおり申請します。

フリガナ			
グループ名			
※当事業をきっかけに新規に設立したグループですか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
実施する活動の種類 (複数選択可)	1 高齢者を支援する活動 ※うち高齢者の見守り活動 [<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し] 2 地域活性化の活動 3 子育て支援活動 ※うち子ども食堂支援活動 [<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し] 4 その他		
実施する活動の内容 ※1～4毎に記載			
主な活動場所	活動予定回数（年間）		年　回
構成員の人数	名	構成員のうち65歳以上の者	名
活動周期	1 毎日 2 週()回 3 月()回 4 その他()		

備考1 繼続的に活動するグループが登録の対象です。

- 2 実施する活動の種類及び内容は予定を含めて記載してください。
- 3 対象となる活動について補助を受けているグループは申請できません。
- 4 グループ名簿（第2号様式）を添付してください。
- 5 会則、会報、チラシ等グループの活動を示す書類があれば添付してください。