

様式第1（第5条関係）

年 月 日

鹿児島市長 様

申込者

グループ名

代表者

郵便番号

住所

電話

よかよか元気クラブ活動推進事業グループ承認申込書

よかよか元気クラブ活動推進事業について、下記のとおりグループ承認を申込みます。

記

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		
実施する活動種類 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 高齢者を支援する活動 ※うち高齢者の見守り活動[有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 地域活性化の活動 ※うち子育て支援の活動[有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> ※うち子ども食堂支援等の活動[有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他 ()		
実施する活動内容 (具体的に記入)			
主な活動場所			
構成員数	人	構成員のうち65歳以上の者	人
活動周期	<input type="checkbox"/> 週 () 回 <input type="checkbox"/> 月 () 回 <input type="checkbox"/> その他 ()		
活動予定回数	年 回		

- 注 1 実施する活動種類及び内容は、予定を含めて記載してください。
- 2 実施する活動について補助を受けている場合は、申込できません。
- 3 グループ名簿（様式第2）を添付してください。