別記様式第３号（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

**年度元気輝きポイント制度活動計画書**

ポイント管理責任者（又は副責任者）氏名

　　団体の活動計画は次のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | （団体登録番号　　　　　　　　） |
| 活動内容 |  |
| 現在の活動実人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 | ※**地域サロン・通いの場・趣味やスポーツ活動**は次の条件を満たしているか確認し、右の確認欄に〇を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 現在の活動実人数のうち、高齢者（65歳以上）が5人以上含まれている。 | 確認欄 |

 |
| 活動予定延べ人数と活動回数 |  | 活動予定延べ人数 | 月内の活動回数 | 活動内容等 |
| 10月 |  |  |  |
| 11月 |  |  |  |
| 12月 |  |  |  |
| 1月 |  |  |  |
| 2月 |  |  |  |
| 3月 |  |  |  |
| 4月 |  |  |  |
| 5月 |  |  |  |
| 6月 |  |  |  |
| 7月 |  |  |  |
| 8月 |  |  |  |
| 9月 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |