

東広島市長 様

令和元年度東広島市元気輝きポイント制度団体登録申請書

元気輝きポイント制度の趣旨を理解し、介護予防活動やボランティア活動に参加する市民を広く受け入れるために、活動計画書（別記様式第3号）を添えて、活動団体としての登録を申請します。

なお、登録に当たっては、「1 登録内容」について、東広島市のホームページや活動団体一覧表等で公表されることについて同意します。（団体代表者については苗字のみ公表）

1 登録内容

| | |
|--------------------------|---|
| 団体名 | 地域サロン「元気輝き」 |
| 団体の活動場所 (所在地、名称) | 東広島市西条栄町8-29 ○○集会所 電話 (082) 420-0984 |
| 活動内容 | 地域サロン活動(具体的な内容をご記入ください。) |
| 団体代表者氏名 | 東広島 市郎 |
| 活動時期、時間 (いずれかに○をし、記入) | ・毎月 第 2火 曜日 10 時 00分～ 14時 00分 ・毎週 曜日 時 分～ 時 分 ・その他 () |

2 活動への参加方法 (いずれかに○をし、記入する)

| | |
|------|--|
| 参加方法 | ・直接活動場所へ行き、申し込む ○事前に連絡する 連絡先 (東広島 様 電話 082-420-0984) (メールアドレス) ・自治協、自治会へ連絡 (連絡先) ・その他 () |
|------|--|

3 ポイント管理責任者等
す。)


(審査の際、確認の連絡をする場合があります。)

| | |
|--------------------------|--|
| ポイント管理 責任者 (書類送付先) | フリガナ ヒガシヒロシマ シロウ 名 前 東広島 市郎 電話 (082) 420-0984 |
| | 住 所 〒739-8601 東広島市 西条栄町8-29 |
| | メールアドレス hhh01234@ade.lg.jp |
| ポイント管理 副責任者 | フリガナ サイジョウ キタロウ 名 前 西条 北郎 電話 (082) 423-●52● |
| | 住 所 〒739-8601 東広島市 西条町●町121-● |

記入例

別記様式第2号（第4条関係）

次の内容について、登録団体として確認し、同意した場合は、右の同意欄に○を記入してください。また、下欄へ記入日、団体代表者氏名の記入と押印をお願いします。（全項目に○がなければ登録できません。）

| | 内 容 | 同意欄 (○記入) |
|----------------|---|---|
| 1 | 元気輝きポイント制度の趣旨を理解している団体である | ○ |
| 2 | 活動の趣旨が、介護予防、地域の支え合い活動につながるものである | ○ |
| 3 | 団体の活動は主に東広島市民を対象としており、活動場所も東広島市内である また、参加にあたっては会員に限らず広く市民を受け入れる | ○ |
| 4 | ポイントシールは、活動計画書にある活動回数、参加人数に応じて、その1年間分またはその一部を団体に配布する | ○ |
| 5 | ポイント管理責任者、副責任者は、ポイントを管理する責任者として、ポイントの取り扱いに責任を持つ また、団体代表者もその活動に協力する | ○ |
| 6 | ポイントを不正に付与しない。また、それを進めるような働きかけをしない また、ポイントを活動者以外に譲渡しない | ○ |
| 7 | ポイントを不正に付与した場合は、登録団体の取消しとなることを了解している | ○ |
| 8 | ポイントを紛失した場合は、速やかに地域包括ケア推進課へ連絡する | ○ |
| 9 | ポイント管理責任者、副責任者がその役割を行うことが難しくなった場合は、速やかに地域包括ケア推進課へ連絡し、代理者を届け出る | ○ |
| 10 | 暴力団でなく、政治、宗教、営利を目的とした活動でない | ○ |
| 11 | 活動団体として知り得た秘密を目的外で使用したり、漏洩したりしない | ○ |
| 12 | 「学習メニューブック」に記載されている生涯学習パスポートの記録対象活動ではない（通いの場を除く） | ○ |
| 令和元 年 5月 28日 | | |
| 団体代表者氏名 東広島 市郎 | |  印 |

団体等の活動内容について、次の中で当てはまるものを○で囲む、または記入してください。

地域住民で主体的に行う生活支援の支え合い活動・地域住民で定期的に行う見守り活動
地域住民で主体的に行う配食活動・地域サロン 市民運営の認知症カフェ・通いの場
いきいき健康づくり施設・その他（)

【添付書類】

全団体；活動計画書（別記様式第3号）

ボランティア活動団体；支援者名簿（別記様式第4号）、実績のわかるもの、団体の規約等

個人情報の取扱いについて

提出していただいた申請書に記入のある個人情報は、元気輝きポイント制度の実施に関し必要な範囲内でのみ使用します。また、いただいた個人情報の管理には厳重な注意を払います。

東広島市長 様

令和元年度東広島市元気輝きポイント制度団体登録申請書

元気輝きポイント制度の趣旨を理解し、介護予防活動やボランティア活動に参加する市民を広く受け入れるために、活動計画書（別記様式第3号）を添えて、活動団体としての登録を申請します。
なお、登録に当たっては、「1 登録内容」について、東広島市のホームページや活動団体一覧表等で公表されることについて同意します。（団体代表者については苗字のみ公表）

1 登録内容

| | |
|------------------------------|---|
| 団体名 | 西条〇〇地区自治会 |
| 団体の活動場所 (所在地、名称) | 東広島市西条町〇〇 〇〇集会所 電話 (082) 420-0984 |
| 活動内容 | 地域の一人暮らし、高齢者夫婦世帯の見守り活動(毎月巡回) |
| 団体代表者氏名 | 東広島 市郎 |
| 活動時期、時間 (いずれかに 〇をし、記入) | ・毎月 第 2火 曜日 10 時 00分～ 14時 00分 ・毎週 曜日 時 分～ 時 分 ・その他 () |

2 活動への参加方法 (いずれかに〇をし、記入する)

| | |
|------|---|
| 参加方法 | ・直接活動場所へ行き、申し込む ・ <u>事前に連絡する</u> 連絡先 (<u>東広島</u> 様 <u>電話</u> fax082-420-0984) (メールアドレス) ・自治協、自治会へ連絡 (連絡先) ・その他 () |
|------|---|

3 ポイント管理責任者等
す。)


(審査の際、確認の連絡をする場合があります。)

| | |
|--------------------------|--|
| ポイント管理 責任者 (書類送付先) | フリガナ ヒガシヒロシマ シロウ 名 前 東広島 市郎 電話 (082) 420-0984 |
| | 住 所 〒739-8601 東広島市 西条栄町8-29 |
| | メールアドレス hhh01234@ade.lg.jp |
| ポイント管理 副責任者 | フリガナ サイジョウ キタロウ 名 前 西条 北郎 電話 (082) 423-●52● |
| | 住 所 〒739-8601 東広島市 西条町●町121-● |

記入例

別記様式第2号（第4条関係）

次の内容について、登録団体として確認し、同意した場合は、右の同意欄に○を記入してください。また、下欄へ記入日、団体代表者氏名の記入と押印をお願いします。（全項目に○がなければ登録できません。）

| | 内 容 | 同意欄 (○記入) |
|-----------------------|---|---|
| 1 | 元気輝きポイント制度の趣旨を理解している団体である | ○ |
| 2 | 活動の趣旨が、介護予防、地域の支え合い活動につながるものである | ○ |
| 3 | 団体の活動は主に東広島市民を対象としており、活動場所も東広島市内である また、参加にあたっては会員に限らず広く市民を受け入れる | ○ |
| 4 | ポイントシールは、活動計画書にある活動回数、参加人数に応じて、その1年間分またはその一部を団体に配布する | ○ |
| 5 | ポイント管理責任者、副責任者は、ポイントを管理する責任者として、ポイントの取り扱いに責任を持つ また、団体代表者もその活動に協力する | ○ |
| 6 | ポイントを不正に付与しない。また、それを進めるような働きかけをしない また、ポイントを活動者以外に譲渡しない | ○ |
| 7 | ポイントを不正に付与した場合は、登録団体の取消しとなることを了解している | ○ |
| 8 | ポイントを紛失した場合は、速やかに地域包括ケア推進課へ連絡する | ○ |
| 9 | ポイント管理責任者、副責任者がその役割を行うことが難しくなった場合は、速やかに地域包括ケア推進課へ連絡し、代理者を届け出る | ○ |
| 10 | 暴力団でなく、政治、宗教、営利を目的とした活動でない | ○ |
| 11 | 活動団体として知り得た秘密を目的外で使用したり、漏洩したりしない | ○ |
| 12 | 「学習メニューブック」に記載されている生涯学習パスポートの記録対象活動ではない（通いの場を除く） | ○ |
| 令和元 年 5月 28日 | | |
| 団体代表者氏名 東広島 市郎 | |  印 |

団体等の活動内容について、次の中で当てはまるものを○で囲む、または記入してください。

地域住民で主体的に行う生活支援の支え合い活動 地域住民で定期的に行う見守り活動
地域住民で主体的に行う配食活動・地域サロン・市民運営の認知症カフェ・通いの場
いきいき健康づくり施設・その他（)

【添付書類】

全団体；活動計画書（別記様式第3号）

ボランティア活動団体；支援者名簿（別記様式第4号）、実績のわかるもの、団体の規約等

個人情報の取扱いについて

提出していただいた申請書に記入のある個人情報は、元気輝きポイント制度の実施に関し必要な範囲内でのみ使用します。また、いただいた個人情報の管理には厳重な注意を払います。