様式第９号（第１７条関係）

年　　月　　日

矢板市長　　様

お元気ポイント事業受入拠点等登録申請書

本事業の趣旨及びやいた元気シニア地域活動応援ポイント事業実施要綱第２０条及び第２１条の規定を理解の上、同要綱第１７条第２項の規定により次のとおり申請します。

また、以下の内容について同意いたします。

※申請内容の情報利用の同意について

申請内容の情報については、事業を実施する上で必要とされる関係機関や市民等へお知らせするため、広報やホームページにて公表いたします。また、当該事業の推進を図るため、本事業で作成したデータについては、集計や分析により公表データとして利用させていただくことがあります。

<table>
<tr><td rowspan="2">ふりがな
拠点等の名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">代表者名</td><td colspan="3">（※）</td></tr>
<tr><td colspan="3">※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="3">矢板市</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">お元気ポイント
管理者名</td><td colspan="2">（※）</td><td>（※）</td></tr>
<tr><td colspan="3">※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。</td></tr>
<tr><td rowspan="2">活動概要</td><td>活動拠点</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>開催日</td><td colspan="2">□定期　　月　　回　・　□毎日
開催予定日時（第　　/　　曜日何時　　～　　）
（第　　/　　曜日何時　　～　　）
□不定期　１回（　）時間程度　　月（　）回</td></tr>
<tr><td>拠点等の種別</td><td colspan="3">□ 介護保険施設等　□ 高齢者サロン　□ シニアクラブ
□ その他（　　）</td></tr>
</table>

（裏面もご記入ください）

（裏面）

ポイント管理区分	□ きらりんサポーター　　□ にこにこメイト
きらりんサポーターの主な活動内容	□ 居場所活動支援 □ 介護保険施設などでのボランティア □ 社会福祉協議会が実施するボランティア □ シルバーサポーターとしての活動の一部 □ その他
にこにこメイトの主な活動内容	□ いきいき体操教室への参加 □ 各種介護予防教室等への参加 □ 生きがいづくり活動への参加（サロン・シニアクラブ・第２層協議体・はつらつ館行事・公民館における高齢者学級等） □ その他 ※介護保険施設等での介護サービス等は対象となりません。
寄附の受入れ	□ する　　□ しない

※寄附の受入れをする場合は以下の振込先を記入してください。

振込先	金融機関名	銀行・金庫・組合・農協　　支店
	フリガナ 口座名義	
	口座番号	当座　・　普通　　番号

○添付書類（活動が確認できる書類）

□事業計画　　□会報　　□ちらし　　□会則・規約

□その他（　　）

（事務処理欄）

登録の可否	可　・　否			受付印
登録日	年　月　日	登録番号		
処理日	□　決定（却下）通知送付 □　台帳入力			

（変更事項記入欄）