

第1号様式（第6条関係）

年 月 日

さつま町長 様

申請者
住 所
グループ名
代 表 者
電 話

印

さつま町子育て支援もポイントアップ！元気度アップ！推進事業
グループ登録申請書

さつま町子育て支援もポイントアップ！元気度アップ！推進事業のグループとして登録を受けたいので、以下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)	<input type="checkbox"/> (1) 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"/> (2) 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"/>] <input type="checkbox"/> (3) その他		
実施する活動の内容 ※(1)～(3)毎に記載			
主な活動場所			
構成員の人数	名	構成員のうち 65歳以上の高齢者	名
活動周期	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週 () 回 <input type="checkbox"/> 月 () 回 <input type="checkbox"/> その他 ()		
活動予定回数 (年間)	年	回	

※継続的に活動するグループが登録の対象です。

※実施する活動の種類、内容は予定を含めて記載してください。

※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。

※グループ名簿（第2号様式）を添付してください。

※会則や会報、チラシなどグループの活動を示す書類があれば添付してください。