様式第８号（第10条関係）

　　　年　　月　　日

いちき串木野市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（申　請　者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　グループ名

　　　　　　　　　　　　　　　 　　代表者住所

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　年度（　　半期）高齢者地域支え合いグループポイント事業ポイント付与申請書

高齢者地域支え合いグループポイント事業のグループ活動について、　以下のとおり

ポイントの付与を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | グループ名 | | |  | | | |
| ２ | 登録番号 | | |  | | | |
| ３  ポイント付  与  申  請  活  動  内  容 | 1. 活 動 期 間 | | | | | 年 　月 　日　～　 年 　月 　日 | ポイント  付与申請対象 |
| 1. **活動回数／ポイント計** | | | | | **活動回数　(a)＋(b)＋(c)** | **(a)+(b)+(b1)＋(b2)＋(c)** |
| 回 | ポイント |
|  | **(a) 高齢者支援活動** | | | | 回 | ポイント |
|  | | | うち高齢者の見守り活動 | （ 回 ） |  |
| **(b)　地域活性化の活動** | | | | 回 | ポイント |
|  | | | １．うち子育て支援の活動 | ( 回 ) | ポイント |
|  | | | ２．うち子ども食堂への支援活動等 | （ 回 ） | ポイント |
| (c)　その他 | | | | 回 | ポイント |
| ③　グループ構成員の人数 | | | | | 人 | |
|  | うち65歳以上の新規加入者 | | | | 人 | |
| ④　グループ構成員の参加人数 | | | | | 人（延人数） | |
|  | うち６５歳以上 | | | | 人（延人数） | |
| ４ | ポイント付与申請数  （上記②のポイント数 | | | | | ポイント | |
|  |  | 地域デビューポイント  　※ 「65歳以上の新規加入者」がいる場合は下半期に２ポイントを追加 | | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |

※活動実績表（第７号様式）に基づき記載すること。

　※活動実績表を添付すること。