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。