

記入例

第2号様式（第5条関係）

平塚市地域介護予防活動支援事業における通いの場（型）の提供届出書

令和 6年 4月 1日

（提出先）
平塚市長

郵便番号、住所（平塚市～）を記入してください。

出 所 在 地 〒 平塚市

役職（会長、代表等）を記入してください。

フリガナを記入してください。

代表者電話番号

代表者職・氏名 代表 平塚 太郎

次の活動についてサロン提供者になることを届け出ます。

項目	活動内容（活動番号：1）	活動内容（活動番号：2）
1 取り組みの内容	健康体操サロン 【グループ名 さわやか会】	パークゴルフサロン 【グループ名 パー
2 通いの場の提供場所	公民館	運動公園
3 通いの場にて行う活動内容	高齢者を対象とした健康体操 サロンを定期的に開催し介護予防を図る。	高齢者を対象としたパークゴルフ 定期的に開催し介護予防を図る。
4 計画概要	日時、平均参加者数を記入 ・月1回水曜日 ・10:00～12:00 ・約 人	日時、平均参加者数を記入 ・曜日と時間は不定期で毎月4回 ・約 人
5 届出理由	健康チャレンジに取り組むための通いの場の開催支援を受けるため	健康チャレンジに取り組むための通いの場の開催支援を受けるため
6 サロン提供に要する経費	円（補助金1,000円×サロン開催 回） 【当該補助金をどの程度申請しようとしているかご記入ください。】 本届出書を提出した年度の年度末までに要する経費	円（補助金1,000円×サロン開催 回） 【当該補助金をどの程度申請しようとしているかご記入ください。】 本届出書を提出した年度の年度末までに要する経費
7 団体情報 連絡担当者名と電話番号を冊子に掲載します。	連絡担当者名	
	電話番号	4 6 3 -
	住所	平塚市 2 - 2 - 2
	構成員 欄が足りない場合は別紙に記入	

曜日・時間が固定していない場合はその旨記入してください。

基本の開催日時を記入してください。

構成員は必ず5人以上記入してください。

同一人物が複数の活動に重複しても構いません。

補助金交付額の目安とするため、補助金申請の際は、当提供届出書に記入した額以内の申請としてください。

活動内容が複数ある団体は「活動内容（活動番号：～必要数）」の欄へ記入ください。活動内容が1つのみの団体は「活動内容（活動番号：1）」の欄のみの記入で結構です。

項目	活動内容（活動番号：3）	活動内容（活動番号：4）
1 取り組みの内容	コーラスサロン 【グループ名 コーラス】	囲碁サロン 【グループ名 囲碁仲間】
2 通いの場の提供場所	公民館 自治会館	自治会館
3 通いの場にて	高齢者を対象とした コーラス サロンを	高齢者を対象とした 囲碁 サロンを定期的に開催し介護予防を図る。
		日時、平均参加者数を記入 ・第4金曜日 ・10:00～12:00 ・約 人
	開催支援を受け	健康チャレンジに取り組むため 通いの場の開催支援を受けるため
6 サロン提供に要する経費	円（補助金1,000円×サロン開催 回） 【当該補助金をどの程度申請しようとしているかご記入ください。】 本届出書を提出した年度の年度末までに要する経費	円（補助金1,000円×開催 回） 【当該補助金をどの程度 ださい。】 本届出書を提出
7 団体情報	連絡担当者名	
	電話番号	0 4 6 3 -
	住所	平塚市 3 - 3 - 3
	構成員 欄が足りない場合は別紙に記入	
		平塚市 4 - 4 - 4

【記入内容の修正について】
書類の修正をする場合、修正液は使用しないでください。
修正部分に二重線を引き、修正をし、余白部分に日付（提供届出書と同じ日付）、団体名、訂正者の氏名、「～か所修正しました」と記入してください。

提供届出書と同意書の記入内容は「地域のサロンの情報一覧」に掲載します。

活動内容が5つ以上ある場合は、当該届出書（平塚市地域介護予防活動支援事業における通いの場（型）の提供届出書）を必要枚数ご提出ください。

R 6 . 4 . 1 （団体名）
（氏名）
1 か所修正しました。