様式第８号（第９条関係）

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

年　月　日

　　日置市長　　　　　　様

申請者　住所

グループ名

代表者氏名

電話番号

　　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、ポイントの付与を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| グループ名 | | | |  | | |
| 登録番号 | | | | 第　　　　　　　号 | | |
| 付与申請活動内容 | １　活動期間 | | | | | 年　　月　　日から  　　　　年　　月　　日まで |
| ２　ポイント付与申請数（ａ＋ｂ＋ｃ＋ｄ＋ｅ）  　※　65歳以上の新規加入者がいる場合は、２ポ  　　イント追加する。 | | | | | ポイント |
|  | ａ　高齢者支援活動 | | | | 回 |
|  | うち高齢者の見守り活動 | | | 回 |
| ｂ　地域活性化の活動 | | | | 回 |
|  | ｄ　うち子育て支援の活動 | | | 回 |
|  |  | | ｅ　うち子ども食堂への支援活動等 | 回 |
| ｃ　その他 | | | | 回 |
| 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（延べ人数） | | | | | 人 |
|  | うち65歳以上 | | | | 人 |
| 備考　高齢者地域支え合いグループポイント事業グループ活動実績表を添付するものと  　し、当該活動実績表に基づき記入すること。 | | | | | | |