（様式第1号―①）※住民団体用

(表)

よかトレ実践ステーション認定申請書

年　　月　　日

（あて先）

福岡市長

申請者　　団体名

代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　印

代表者の住所

　　代表者の連絡先

「よかトレ実践ステーションの認定に関する要綱」第3条の規定に基づき，よかトレ実

践ステーションの認定を希望しますので，会則を添付し，次のとおり申請します。

　なお，この申請書の記載事項について，事実と相違ないことを誓約します。

記

1申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の主な活動内容 |  |
| 会費の有無及び金額 | □会費有　　（　　　　　）円/月　　・　（　　　　　）円/年□会費なし |
| 団体の会員数　 | （　　　名）　　うち65歳以上の福岡市民の会員数（　　　名） |
| 活動場所 |  |
| 活動日時 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| □　はい | □　いいえ |

2　要綱第4条の認定要件をすべて満たしますか

要綱第４条の認定要件

（1）地域の方が自由に参加できる体制であること。※

（2）月に原則2回以上の活動があり，毎回よかトレを実践すること。

（3）65歳以上の福岡市民が5名以上参加していること。

（4）65歳以上の福岡市民の構成割合が概ね6割以上であること。

（5）活動場所が福岡市内であること。

※“地域の方が自由に参加できる体制”とは下記の条件を満たすことをいいます。

　　・団体名，活動場所，活動日時などを公表することに同意し，入会希望者の見学を

原則として受け入れること。

　　・特定の学校の卒業生に限定する等，入会条件が極端に限定的でないこと。

（裏）

|  |  |
| --- | --- |
| □　はい | □　いいえ |

3　要綱第5条の欠格要件のいずれにも該当しませんか

要綱第5条の欠格要件

（1）特定の政党その他の政治的団体又は宗教を支持し，又は反対する等の活動を行う団体

（2）営利を目的としている団体

（3）団体の代表等が，福岡市暴力団排除条例(平成22年福岡市条例第30号)第2条第2号に規定する暴力団員又は同条例第6条に規定する暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する団体

4　会員名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 年齢区分 | 住所 |
| 例 | 福岡　太郎 | 65歳以上　・　64歳以下 | 福岡市　南区　・　福岡市外 |
| 1 |  | 65歳以上　・　64歳以下 | 福岡市　　区　・　福岡市外 |
| 2 |  | 65歳以上　・　64歳以下 | 福岡市　　区　・　福岡市外 |
| 3 |  | 65歳以上　・　64歳以下 | 福岡市　　区　・　福岡市外 |
| 4 |  | 65歳以上　・　64歳以下 | 福岡市　　区　・　福岡市外 |
| 5 |  | 65歳以上　・　64歳以下 | 福岡市　　区　・　福岡市外 |
| 6 |  | 65歳以上　・　64歳以下 | 福岡市　　区　・　福岡市外 |
| 7 |  | 65歳以上　・　64歳以下 | 福岡市　　区　・　福岡市外 |
| 8 |  | 65歳以上　・　64歳以下 | 福岡市　　区　・　福岡市外 |
| 9 |  | 65歳以上　・　64歳以下 | 福岡市　　区　・　福岡市外 |
| 10 |  | 65歳以上　・　64歳以下 | 福岡市　　区　・　福岡市外 |
| 11 |  | 65歳以上　・　64歳以下 | 福岡市　　区　・　福岡市外 |
| 12 |  | 65歳以上　・　64歳以下 | 福岡市　　区　・　福岡市外 |
| 13 |  | 65歳以上　・　64歳以下 | 福岡市　　区　・　福岡市外 |
| 14 |  | 65歳以上　・　64歳以下 | 福岡市　　区　・　福岡市外 |
| 15 |  | 65歳以上　・　64歳以下 | 福岡市　　区　・　福岡市外 |

会員が15名を超える場合も，15名までの名簿の記入で結構です。

5　要綱第４条第１号（地域の方が自由に参加できる体制であること）の確認

|  |  |
| --- | --- |
| □はい | □いいえ |

①団体名，主な活動，活動場所，活動日時，会費の有無を公表することに

同意しますか。

②「福岡市介護予防応援WEBサイト」への掲載にご協力いただけますか。

掲載に同意いただける項目にチェックを入れてください。

　　**□**団体情報（上記①）　　**□**団体からのメッセージ　　**□**団体の写真

③いきいきセンターふくおか（地域包括支援センター）へ情報提供することに同意いただける項目にチェックを入れてください。

　　　**□**代表者名　　　　**□**代表者の連絡先　　　　　**□**会費　　　　　　　**□**会員数

6　添付書類　　　　団体の会則