

様式第1号(第6条関係)

住民主体による第1号訪問事業活動団体登録申請書

年 月 日

福津市長 様

団体名 _____

代表者氏名 _____

※本人が自署しない場合は記名押印してください

代表者住所 _____

年度の住民主体による第1号訪問事業（訪問型サービスB）活動団体登録を行いたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、団体登録後は、「福津市の地域資源」として市公式ホームページ等に掲載されることを同意します。

記

<関係書類>

1. 住民主体による第1号訪問事業活動実施計画書
2. 団体の構成員名簿

別紙(第6条関係)

年度 住民主体による第1号訪問事業活動実施計画書

①団体名	
②代表者氏名、住所、 連絡先	(ふりがな)
	【氏名】
	【住所】〒
	【固定電話番号】 【携帯電話番号】
③訪問による生活支援 活動の内容	※以下のあてはまるものに○をつけてください。 掃除 洗濯 見守り ゴミ出し 買い物 調理(片付) 庭掃除(草取り) 上記以外の取り組みで、特に力をいれているもの ()
	※現在の利用料 入会金()円 月会費()円 1回あたりの利用料()円
④実施時期・実施月数	年 月 日 ~ 年 月 日 (月)
⑤1週間の実施予定 日数、曜日、時間帯	【日数】 日/週 【曜日】 曜日 【時間帯】 : ~ :
⑥従事者数	平均 人/日
⑦年間利用見込人数	人/年(うち、要支援者・事業対象者 人) ※不明な場合は記入不要です
⑧「福津市の地域資源」 に掲載用の連絡先 ※②欄記載の代表者と 異なる場合のみ記入	(ふりがな)
	【氏名】
	【電話番号】
⑨備考	

別紙(第6条関係)

年度 住民主体による第1号訪問事業活動団体の構成員名簿

団体名 _____

番号	氏名	性別	年齢	住所(居住地または勤務地)
1		男・女		福津市
2		男・女		福津市
3		男・女		福津市
4		男・女		福津市
5		男・女		福津市
6		男・女		福津市
7		男・女		福津市
8		男・女		福津市
9		男・女		福津市
0		男・女		福津市

※年齢は記入日 年 月 日現在

団体の構成員 人

※名簿には代表者を含む5人以上の登録が必要です。

※表中の「番号」には通し番号を記入します。(1～)2枚目以降は前ページの続きから番号を記入してください。また、代表者の番号に「○」を付けてください。