様式第2号（第7条関係）

年　　月　　日

さくら市長様

さくら市桜ささえあいポイント事業健康づくり活動付与機関指定申請書

桜ささえあいポイント事業における健康づくり活動付与機関の指定をされたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 所在地（活動場所の名称） |
| 代表者住所 |
| 代表者名 |
| 活動団体の名称 |  |
| 電話／FAX | 電話：　　　（　　　）　　　　　FAX：　　　（　　　） |
| メールアドレス |  |
| スタンプ管理者職氏名 |  |
| 活動団体の種類 | □ | サロン・通いの場 | □ | いきいきクラブ |
| □ | ボランティア団体　　　　　　□ その他（　　　　　　　　） |
| 活動内容 | □ | 介護予防を目的とした健康体操やウォーキング等（必須） |
| □ | 脳トレ |
| □ | レクリエーション |
| □ | ボランティア活動（主な内容：　　　　　　　　　　　　　　） |
| □ | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 寄附の受入 | □ | 希望する | □ | 希望しない |

※ 寄附の受入れをする場合には、下記に振込先を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行・信金信組・農協 | 本店・支店支所・出張所 |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |