（様式第１号）

森町お達者度向上活動認定申請書

年 　月　 日

森町長 様

（団体名、店舗名）

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

森町お達者度向上活動認定証の交付を受けたいので、次のことに同意した上で申請します。

１　認定証の交付を受けた時は、見えやすい場所に掲示する。

２　認定証の交付を受けた時は、適切に管理するとともに、第三者に譲渡し、又は貸与しない。

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 |  |
| 活動内容 |  |
| 申　請担当者 |  | 電話番号 |  |
| 申請事由該当する番号に全て○を付してください | １ 健康づくりを目的として、町内で定期的に月１回以上の運動・体操を実施している団体【運動部門】２ 町民３人以上が集まって、町内で趣味の農業を行っている団体【運動部門】３ 居場所、サロン（通いの場）を定期的に月1回以上開催している団体【社会参加・交流部門】４ 共食の集いを定期的に月1回以上開催している団体【食・栄養部門】　 |
| ５ 「急須でいれた緑茶」を定期的に提供している「店内全面禁煙」の店舗【食・栄養部門】【健康管理部門】６ 高齢者の低栄養予防を目的とした「食事（惣菜含む）」を定期的に提供している店舗（移動販売含む）【食・栄養部門】　 |

参考様式（申請事由１～４に添付）

（団体名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職 | 氏　名 | 住　　所 | 町内会 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

交付条件ヒアリングシート（口頭により確認　ただし、確認方法が別に記載してある場合を除く）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 該当申請事由 | 交付条件 | 適否 |
| １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | 活動期間が6ヶ月以上継続している（開始　　　年　　月） |  |
| １ | ２ | ３ | ４ |  |  | 申請年度及び前年度において国、県、町等の補助金を受けていない |  |
| １ | ２ | ３ | ４ |  |  | 名簿添付 |  |
| １ |  | ３ | ４ |  |  | 町民5人以上必要（名簿により確認） |  |
|  | ２ |  |  |  |  | 町民3人以上必要（名簿により確認） |  |
| １ | ２ | ３ | ４ |  |  | 団体は町民以外の会員がいても構わない（名簿により確認） |  |
| １ | ２ | ３ | ４ |  |  | 町内で活動しているか（代表が町民以外の場合） |  |
|  | ２ |  |  |  |  | 町内メンバー全てが、農業を生業としていない　（良心市への出荷をしているという理由で不可にならない） |  |
|  |  | ３ | ４ |  |  | 団体は非営利の団体か |  |
|  |  | ３ |  |  |  | 団体は趣味の会以外か（内容が限定されていないか）「気楽に、無理なく、楽しく、自由に」集えることが条件である |  |
|  |  |  |  | ５ |  | 定期的に急須でいれた緑茶の提供が条件（イベントのみでの提供は不可） |  |
|  |  |  |  | ５ |  | 店内全面禁煙は、電子たばこも対象（紙たばこのみでなく） |  |
|  |  |  |  |  | ６ | 高齢者に対する提供の工夫はあるか（高齢者の低栄養防止目的） |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |