様式第４号

記入例

令和　　　年　　月　　日

（あて先）管理運営機関

宇都宮市高齢者等地域活動支援ポイント事業ポイント台帳・ポイントシール交付申請書

申請者　ポイントシール管理者氏名　　　　社会　協子

住　所　　　宇都宮市白沢町385

連絡先　　　０２８－６３６－１２８５

以下のとおり，宇都宮市高齢者等地域活動支援ポイント事業ポイント台帳・ポイントシールの交付を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請種別 | １　交付　　　　　　　２　追加交付 | | |
| 活動区分 | １　地域貢献活動　　　２　 健康づくり活動 | | |
| 団体名 | ○○町パトロール隊 | | |
| 登録番号 | ０ | | |
| 活動予定 | 1回あたりの  対象者数 | 申請日以降の  年間活動回数 | 延べ年間活動参加者数 |
| １０人 | ２４回 | ２４０人 |
| ポイント台帳申請冊数 | | １５冊 | |
| ポイントシール申請枚数 | | ２４０枚 | |
| ※　ポイント台帳は原則1人1冊になりますので  、複数持つことのないように注意してください。 | | | |

提出時期

1. 登録承認後
2. ポイントシール不足時
3. 次年度の更新書類提出時

* 活動登録申請書提出時に提出した場合は①は不要です。

様式第５号

〇　提出時期

　　前期：１０月（　４～９月分）

　　後期：　４月（１０～３月分）

令和　　３年　４月　１日

宇都宮市高齢者等地域活動支援ポイント事業ポイントシール配布状況

報告者　団体名（登録番号）　　○○町パトロール隊　（　０　）

ポイントシール管理者氏名　　　社会　協子

記入例

連絡先　　　　　０２８－６３６－１２８５

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ 　）年  　月　　　日 | | 受　　入 | 払　　出 | 差引枚数 | 備　　考 |
| １０ | ７ | １２０枚 | 枚 | １２０枚 | 前期残りより |
|  | ８ |  | １０ | １１０ | １０人参加 |
|  | ２２ |  | １３ | ９７ | １３人参加 |
| １１ | １２ |  | ８ | ８９ | ９人参加  1人台帳忘れ |
|  | ２６ |  | １０ | ７９ | ９人参加  １人11/12分 |
| １２ | １０ |  | １０ | ６９ | １０人参加 |
|  | ２４ |  | １２ | ５７ | １２人参加 |
| １ | １４ |  | ７  原則として、ポイントシールの配布日は活動日になります。  活動日に配布できなかった時には、活動日を備考欄に記入してください | ５０ | ７人参加 |
|  | ２８ |  | １５ | ３５ | １５人参加 |
| ２ | １１ |  | １０ | ２５ | １０人参加 |
|  | ２５ |  | １３ | １２ | １３人参加 |
| ３ | １ | １０ |  | ２２ | 追加交付申請 |
|  | １１ |  | １１ | １１ | １１人参加 |
|  | ２５ |  | １０ | １ | １０人参加 |
|  |  |  | 様式第７－１号の「配布ポイント数」の合計と同じ数になります。  と同じ枚数になります |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 | | １３０ | １２９ | １ |  |

様式第６号

〇　提出時期

　　前期：１０月（　４～９月分）

　　後期：　４月（１０～３月分）

令和　　　年　　月　　１日

記入例

（あて先）管理運営機関

宇都宮市高齢者等地域活動支援ポイント事業活動内容報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 団　　体　　名 | ○○パトロール隊 |
| 登　録　番　号 | ０ |
| ポイントシール  管 理 者 氏 名 | 社会　協子 |
| 内　　　　　容 | １０/８　　　　○○町にてパトロール活動　　　　１０人参加  １０/２２　　　　　〃　　　　　　　　　　　　　１３人参加  １０/３０　　　○○公民館にて定例会（※）　　　１８人参加  １１/１２　　　○○町にてパトロール活動　　　　　９人参加  ・  　　　　　　　　　　　・  　　　　　　　　　　　・  s  　　　活動した日・場所・内容・人数を記入してください。  　　　活動状況がわかるもの（会報・予定表・チラシ・総会  資料など）があれば、添付してください。  ※  地域貢献活動　：市民や地域に直接かかわる活動を1回につき1時間以上  健康づくり活動：生活機能の低下予防（介護予防）につながるような運動  　　　　　　　　（ストレッチ運動など体を動かすもの）を含むメニュー  　　　　　　　　を1回につき1時間以上  　これらをポイント付与の対象としています。団体の総会、役員会、活動の  　事前打ち合わせや準備、研修会、親睦会、イベントへの参加、宇都宮市外で  の活動は、ポイント付与はできません。 |

添付書類（添付する書類にレをつけてください）

□会報　　□ちらし　　□その他（　　　　　　　　　　　　）

様式第７号

〇　提出時期

　　前期：１０月（　４～９月分）

　　後期：　４月（１０～３月分）

令和　　３年　４月　１日

記入例

（あて先）管理運営機関

宇都宮市高齢者等地域活動支援ポイント事業活動報告書

報告者　団体名（登録番号）　　　○○町パトロール隊　（　０　）

ポイントシール管理者氏名　　　　　　　社会　協子

住　所　　　宇都宮市白沢町３８５

連絡先　　　０２８－６３６－１２８５

宇都宮市高齢者等地域活動支援ポイント事業について別添のとおり報告します。

記

１　活動期間　　令和　　２年１０月　７日　　～　　令和　　３年　３月２５日

２　活動者数　　　　　　　１５名

様式第７－１号

〇　提出時期

　　前期：１０月（　４～９月分）

　　後期：　４月（１０～３月分）

記入例

宇都宮市高齢者等地域活動支援ポイント事業

ポイントシール配布実績報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | ０ | 団体名 | ○○パトロール隊 |

１　活動者別ポイントシール配布実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ｎｏ | 活動者氏名（フリガナ） | 活動日数 | 配布ポイント数 | 備考 |
| １ | 福祉　太郎　（フクシ　タロウ） | １０ | １０ |  |
| ２ | 社会　協子 （シャカイ　キョウコ） | １１ | １１ |  |
| ３ | ○○　○○　（○○　○○） | ８ | ８ |  |
| ４ | ○○　○○　（○○　○○） | ６ | ６ |  |
| ５ | ○○　○○　（○○　○○）  実際に活動した数を報告してください  　50回以上になっていても大丈夫です。 |  |  |  |
| ６ | ○○　○○　（○○　○○） |  |  |  |
| ７ | ○○　○○　（○○　○○） |  |  |  |
| ８ | ○○　○○　（○○　○○） | ５ | ５ |  |
| ９ | ○○　○○　（○○　○○） | ５ | ５ |  |
| １０ | ○○　○○　（○○　○○） | １２ | １２ |  |
| １１ | ○○　○○　（○○　○○） | １０ | １０ |  |
| １２ | ○○　○○　（○○　○○） | １２ | １２ |  |
| １３ | ○○　○○　（○○　○○） | １１ | １１ |  |
| １４ | ○○　○○　（○○　○○） | ３ | ３ |  |
| １５ | ○○　○○　（○○　○○） | ９  実際にポイントシールを配布した枚数を記入してください。50枚に達した場合は配布しないでください。  活動者がポイントシールを紛失してしまった場合も、減算せずに報告してください。 | ９ |  |
| １６ |  |  |  |  |
| １７ |  |  |  |  |
| １８ |  |  |  |  |
| １９ | 様式第５号の「払出」の合計と  同じ枚数になります |  |  |  |
| ２０ |  |  |  |  |
|  |  | １２９日 | １２９枚 |  |

※　記入欄が不足する場合は，コピーしてご記入ください。