（様式第３号）

　　年　　月　　日

（あて先）

　福　岡　市　長

申請者　登録証番号

　　所在地

　　名　称

　　代表者の職・氏名

　高齢者生き活きパートナー　現状確認報告書

「高齢者生き活きパートナー事業実施要綱」第５条第２項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１．実績

　　　　年度実績　　　　　　　　　　件　（年間の提供回数）

　　　提供先の内訳

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | 回数 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 計 |  |

２.現状（　　月　　日時点）

□　依頼があれば場を提供している

□　受入を見合わせている（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□　事業に登録していることを知らない

　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３．市HP（ホームページ）の記載事項の確認

　　　□変更なし　　　　□変更あり※

※変更がある場合は変更届出書（様式第４号）をご提出ください



≪参考≫ 生き活きパートナーのホームページ

　右側のコードまたは、下記URLより登録状況が確認できます。

URL：https://ssl.city.fukuoka.lg.jp/yokatore/ikiiki\_partner