（様式第1号―①）※住民団体用

(表)

よかトレ実践ステーション認定申請書

年　　月　　日

（あて先）

福岡市長

申請者　代表者の氏名

代表者の住所

　　代表者の連絡先

「よかトレ実践ステーションの認定に関する要綱」第3条の規定に基づき、よかトレ実

践ステーションの認定を希望しますので、会則を添付し、次のとおり申請します。

　なお、この申請書の記載事項について、事実と相違ないことを誓約します。

記

**1申請内容**　※申請内容は原則公表の対象となります。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 団体の主な活動内容 | 主な活動内容  実践するよかトレに〇印をつけてください。  かんたん体操・足元気体操・ラジオ体操・祝いめでた体操・  黒田節体操・南区健康体操（いきいき体操） |
| 会費の有無及び金額 | □会費有　　（　　　　　）円/月　　・　（　　　　　）円/年  □会費なし |
| 団体の会員数 | （　　　名）　　うち65歳以上の福岡市民の会員数（　　　名） |
| 活動場所・住所 | 場所： |
| 住所：(〒　　－　　　)　　　区 |
| 活動日時 | （例）毎週○曜日、〇～〇時 |

裏面への記載もお願いします

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（裏）

**2　要綱第4条の認定要件をすべて満たしますか**

|  |  |
| --- | --- |
| □はい | □いいえ |

要綱第４条の認定要件

（1）地域の方が自由に参加できる体制であること。※

（2）月に原則2回以上の活動があり、毎回よかトレを実践すること。

（3）65歳以上の福岡市民が5名以上参加していること。

（4）65歳以上の福岡市民の構成割合が概ね6割以上であること。

（5）活動場所が福岡市内であること。

※“地域の方が自由に参加できる体制”とは下記の条件を満たすことをいいます。

　　　・団体名、活動場所、活動日時などを公表することに同意し、入会希望者の見学を

原則として受け入れること。

　　　・特定の学校の卒業生に限定する等、入会条件が限定的でないこと。

**3　要綱第5条の欠格要件のいずれにも該当しませんか**

|  |  |
| --- | --- |
| □はい | □いいえ |

要綱第5条の欠格要件

（1）特定の政党その他の政治的団体又は宗教を支持し、又は反対する等の活動を行う団体

（2）営利を目的としている団体

（3）団体の代表等が、福岡市暴力団排除条例(平成22年福岡市条例第30号)第2条第2号に規定する暴力団員又は同条例第6条に規定する暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する団体

**4　見学希望者の受入について、いずれかの項目にチェックを入れてください。**

□ 活動日時に直接見学可(事前連絡不要)

□ 団体へ事前に連絡が必要※

　　　　※見学希望がある場合は、区地域保健福祉課から代表者へ連絡します。

**5「福岡市介護予防応援WEBサイト」への掲載にご協力いただけますか。**

|  |  |
| --- | --- |
| □はい | □いいえ |

ご協力いただける場合、掲載可能な項目にチェックを入れてください。

≪必須項目≫

**□** 団体情報（1申請内容※）　※個人情報を除く

□ 見学受入について（4見学希望者の受入）

　≪任意項目≫

**□** 団体からのメッセージ

メッセージにチェックした場合、記入してください

**□** 団体の写真※

　　　※写真の掲載を希望される場合は、区地域保健福祉課へデータをお送りください。

**6　添付書類**　　　団体の会則