

別記2-(2)

社会参加活動事例推薦書

推薦者の担当者 (都道府県・指定 都市・中核市)	氏名： _____ 電話番号： _____ 所属： _____
上記の推薦をした 市町村等の 担当者	氏名： _____ 電話番号： _____ 所属： _____ 市区町村等へ高齢者関連団体から推薦があった場合：団体名 (_____)

ふりがな グループの名称		構成員の人数	人 (うち65歳 以上 人)
		構成員の平均年齢	歳
グループの 母体	※母体がある場合は名称を、ない場合は「なし」と記入してください。		
ふりがな 活動の 代表者	男 ・ 女 ・ その 他	明治 大正 昭和 平成	年 月 日生(満 歳)
代表者の 現住所	〒(-)	電話	()
行政の関与	1. 財政支援 (令和____年度予算 千円) 2. 共同で実施 3. 職員の派遣 4. 事務所の提供 5. 活動場所の提供 6. その他 () 7. 関与なし		
活動開始時期		活動年数	年
推薦の理由	※300文字以上で具体的に記載すること。行数は適宜追加可。		
事例区分	(1～9で記載)		
前回の推薦の有無 ※前回の推薦時から現在までの活動内容に変化があれば記載すること	有 (平成・令和 年度) ・ 無 (「有」の場合、再度推薦すると判断した顕著な理由)		

社会参加活動事例の概要

<活動について>

(1) 活動のきっかけ及び始めた時期等

- 【記載事項】・当該活動を始めることとなった動機
・現在の活動状況とほぼ同様の活動形態となった時期

(2) 活動頻度及び最近の活動状況

(3) 活動が周辺や地域に与えている影響、効果

(4) 活動地域の概要及び特色 (活動地域の背景にある地域性も具体的に記載すること。)

例) 高齢化率、一人暮らし高齢者世帯数、要介護認定率、社会参加状況など

(5) 今後の活動予定・課題

(6) 活動経費 (概算でも可)

令和__年度予算： 千円

(注) 年齢については本事業年度の4月1日現在とすること。

また、財政支援及び活動経費については、当該事業年度の予算を記載すること。

活動年数については本事業年度の4月1日現在で計算し、1年未満は切り捨てること。