高浜市健康自生地認定申請書

申請書を提出する日にちを記入してください。

**記載例①**

令和○○年　□月　△日

（宛先）高浜市長

所在地（住所）　高浜市○○町△丁目□番地○

活動の問い合わせ等が可能な連絡先を記入してください。

（情報誌等に掲載されます）

申請者　団体・法人等名称　ガーデニング会

　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）氏名　高浜　○○　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　○○－△△△△

下記のとおり高浜市健康自生地認定の申請をします。

なお、認定されたときは、場所の所在地、開催時間等の情報について、高浜市公式ホームページ等で広く市民の皆さまに公表することに同意します。

記

１　場所の所在地等

活動場所を

記入してください。

　　　所在地　高浜市○○町△丁目□番地○

　　　建物名　○○公民館

　２　健康自生地名　　ガーデニング会

主にどのような活動を行うのか記入してください。

PR文などを入れていただいても構いません。

３　活動内容

ガーデニングや庭つくりが趣味な人同士で集まり、意見交換や交流を図ります。これから始めてみたいという方も大歓迎です。気軽にお越しください。

　　　　※上記の内容を基にホームページや情報誌等で広く活動内容を周知します。

４　開設（予定）年月日　　　　令和○○年　□月　△日

活動を開始した（する）日にちを記入してください。

５　開催曜日等

■毎　週　（　　　水　　曜日）　　□その他　（　　　　　　　　　　　　）

６　開催時間　　（午前・午後）　２時００分　～　（午前・午後）　３時００分

※お店などで営業日時と異なる場合

　→　営業日時　　　　　　曜日（　　曜日定休）　　時　　分　～　　　時　　分

７　費用徴収

　　　■あり　　内容

１回２００円（材料代）

参加申し込みや予約が必要な場合の連絡先を記入してください。（でいでーる等情報誌に掲載されます）

　　　□なし

　８　参加予約　　　■必要　連絡先　　○○－△△△△　　　　　　　　□不要

すべての参加人数と高齢者の人数を記入してください。

９　駐車場　　　　■有（　　約３０　台）　　□無

１０　利用（見込）人数　　　（　１日当たり１５人 、　　うち高齢者１０人　）

高浜市健康自生地認定申請書

申請書を提出する日にちを記入してください。

**記載例②**

令和○○年　□月　△日

（宛先）高浜市長

所在地（住所）　高浜市○○町△丁目□番地○

活動の問い合わせ等が可能な連絡先を記入してください。

（情報誌等に掲載されます）

申請者　団体・法人等名称　○△□商店

　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）氏名　高浜　○○　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　○○－△△△△

下記のとおり高浜市健康自生地認定の申請をします。

なお、認定されたときは、場所の所在地、開催時間等の情報について、高浜市公式ホームページ等で広く市民の皆さまに公表することに同意します。

記

１　場所の所在地等

　　　所在地　高浜市○○町△丁目□番地○

　　　建物名　○△□商店

　２　健康自生地名　　○△□商店

お店で高齢者のために行っているまたは行う予定の取組を記入してください。PR文などを入れていただいても構いません。

３　活動内容

近所の方御用達の昔ながらの八百屋です。

店の一角にテーブルとイスが設置してあり、そこが高齢者の居場所となっています。散歩の途中に気軽に立ち寄り、休憩やおしゃべりのスペースとして使ってください。

　　　　※上記の内容を基にホームページや情報誌等で広く活動内容を周知します。

４　開設（予定）年月日　　　　令和○○年　□月　△日

活動を開始した（する）日にちを記入してください。

５　開催曜日等

□毎　週　（　　　　　曜日）　　■その他　（　水曜日（定休日）以外　）

６　開催時間　　（午前・午後）１０時００分　～（午前・午後）５時００分

※お店などで営業日時と異なる場合

→　営業日時　木～火　曜日（ 水 曜日定休）　９時００分　～　１９時００分

健康自生地としての時間と、営業日時が違う場合は、営業日時も記入してください。

７　費用徴収

　　　□あり　　内容

参加申し込みや予約が必要な場合の連絡先を記入してください。（でいでーる等情報誌に掲載されます）

　　　■なし

　８　参加予約　　　■必要　連絡先　　○○－△△△△　　　　　　　　□不要

すべての参加人数と高齢者の人数を記入してください。

９　駐車場　　　　■有（　　　　５　台）　　□無

１０　利用（見込）人数　　　（　１日当たり１０人 、　　うち高齢者８人　　）

高浜市健康自生地認定申請書

申請書を提出する日にちを記入してください。

**記載例③**

令和○○年　□月　△日

（宛先）高浜市長

所在地（住所）　高浜市○○町△丁目□番地○

活動の問い合わせ等が可能な連絡先を記入してください。

（情報誌等に掲載されます）

申請者　団体・法人等名称　喫茶○△□

　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）氏名　高浜　○○　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　○○－△△△△

下記のとおり高浜市健康自生地認定の申請をします。

なお、認定されたときは、場所の所在地、開催時間等の情報について、高浜市公式ホームページ等で広く市民の皆さまに公表することに同意します。

記

１　場所の所在地等

　　　所在地　高浜市○○町△丁目□番地○

　　　建物名　喫茶○△□

　２　健康自生地名　　喫茶○△□

お店で高齢者のために行っているまたは行う予定の取組を記入してください。PR文などを入れていただいても構いません。

３　活動内容

高浜名物「とりめし」が自慢の喫茶店です。

14:00～17:00の間に来店され、ポイントカードを提示された方には、甘いお菓子を１品サービスします。

　　　　※上記の内容を基にホームページや情報誌等で広く活動内容を周知します。

４　開設（予定）年月日　　　　令和○○年　□月　△日

活動を開始した（する）日にちを記入してください。

５　開催曜日等

□毎　週　（　　　　　曜日）　　■その他　（　水曜日（定休日）以外　）

６　開催時間　　（午前・午後）　２時００分　～（午前・午後）５時００分

※お店などで営業日時と異なる場合

→　営業日時　木～火　曜日（ 水 曜日定休）　９時００分　～　１９時００分

健康自生地としての時間と、営業時間が違う場合は、営業時間も記入してください。

７　費用徴収

　　　□あり　　内容

参加申し込みや予約が必要な場合の連絡先を記入してください。（でいでーる等情報誌に掲載されます）

　　　■なし

　８　参加予約　　　■必要　連絡先　　○○－△△△△　　　　　　　　□不要

すべての参加人数と高齢者の人数を記入してください。

９　駐車場　　　　■有（　　　　５　台）　　□無

１０　利用（見込）人数　　　（　１日当たり１０人 、　　うち高齢者８人　　）