令和５年度「元気ならエクササイズ」ボランティアポイント事業同意書

　　　年　　　月　　　日

奈良市ポイント制度ボランティアポイントの登録団体及び活動について、以下のとおり同意します。

１．登録団体について

|  |  |
| --- | --- |
| 確認項目（該当する項目の□に✔） | |
| □ | 主に奈良市内において活動する法人格を有しない団体です。 |
| □ | 社会的・公益的な活動を行っている団体です。 |
| □ | 政治的、宗教的、反社会的活動を行う団体ではありません。 |
| □ | ５人以上で構成されています。 |
| □ | ポイント制度に関して担当者を配置します。  　　　　（担当者氏名：　　　　　　　　　　　　）　　（電話番号：　　　　　　　　　　　　） |

２．ポイントの対象となる活動について

|  |  |
| --- | --- |
| 確認項目（該当する項目の□に✔） | |
| □ | 「元気ならエクササイズ」等、運動器の機能向上を目的とした介護予防に資する活動です。 |
| □ | その地域の方であれば誰でも参加可能です。 |
| □ | 市などから委託や補助金等を受けて実施していません。 |
| □ | 参加料は無料です　。※ただし、実費（資料代、材料代等）は可 |
| □ | 週１回以上の頻度で、継続的かつ計画的に行われる活動です。 |
| □ | 最低１時間以上の活動です。 |
| □ | 令和５年度中に行われる事業です。 |
| □ | 奈良市民を対象に活動します。 |
| □ | 奈良市内において活動します。 |
| □ | 他の事業でポイントは付与されていません。 |
| □ | 奈良市が実施状況等を奈良市ＨＰ等において公表する際、情報を公開します。  【情報を公開する範囲】（公開可能なものにチェックをしてください）  　　　 ☑登録団体名（※必須）　☑活動の種類（※必須）　□代表者氏名　□活動日時  □団体住所（全て・町名・小学校区）　□電話番号　□FAX 　□今年度活動予定回数  □参加予定者数（１回） |

３．上記のことについて、確認いたします。

　　　　　　　　　　　　登録団体名

　　　　　　　　　　　　代表者氏名

（ポイント付与の対象となる活動期間）

・**令和６年２月１６日までに**、様式１と一緒に提出⇒令和５年４月～令和６年３月の活動が対象