

様式第1号（表面）（第5条関係）

年 月 日

江田島市長 様

	住	所
代表者	氏	名
	電	話

え・た・じ・マイレージポイント活動グループ登録申請書

え・た・じ・マイレージポイント活動グループとして登録をしたいので、え・た・じ・マイレージポイント事業実施要綱第5条第1項の規定により、次のとおり登録を申請します。

1 登録内容

グループ名 (いずれかに○)	※当事業をきっかけに新規に設立したグループですか。 1 はい 2 いいえ					
グループの活動場所 (所在地、名称)						
活動内容						
活動分類 (いずれかに○)	1 つどいの中で実施する百歳体操 2 介護予防及び健康増進に資すると認められる体操、踊り、スポーツ等の運動 (1回30分以上のものに限る。)					
活動曜日、時間 (いずれかに○ をし、記入)	1 毎週	曜日	時	分～	時	分
		曜日	時	分～	時	分
	2 その他					
	(					
	)					

2 スタンプ管理担当者

スタンプ管理 (正) 担当者	ふりがな 氏 名
スタンプ管理 (副) 担当者	ふりがな 氏 名

※添付書類 活動メンバー名簿

※市記入欄

登録年月日	スタンプ印

誓約書

次の内容について、登録グループとして確認した場合は、右の確認欄に○を記入してください。また、下欄へ記入日、グループ代表者の署名をお願いします。（全項目に○がなければ登録できません。）

	内 容	確認欄 (○記入)
1	え・た・じ・マイレージポイント事業の趣旨を理解している団体である。	
2	活動の趣旨が、介護予防・健康づくり活動につながるものである。	
3	活動は主に江田島市民を対象としており、活動場所も江田島市内である。また、参加にあたっては広く市民を受け入れる。	
4	参加者は 4 人以上で、週 1 回以上、30 分以上の活動を行っている。	
5	「1 登録内容」については、江田島市のホームページや活動グループ一覧表等で公表されることを了解している。	
6	スタンプ管理正担当者、副担当者は、スタンプを適正に管理する責任者として、スタンプの取り扱いに責任を持つ。	
7	ポイントを不正に付与しない。また、それを進めるような働きかけをしない。	
8	ポイントを不正に付与した場合は、登録グループの取消しとなることを了解している。	
9	登録事項に変更が生じた場合は、速やかに地域包括支援センターへ届け出る。	
10	政治、宗教、営利を目的とした活動ではない。	
11	暴力団又は暴力団員を含むグループではない。	
12	活動グループとして知り得た秘密を目的外で使用したり、漏洩したりしない。	

年 月 日

上記のことについて、相違ありません。

代表者 _____ 印