B型くまもと元気くらぶに関する調書

　　B型くまもと元気くらぶの実施にあたり、次の①～⑨に掲げる要件をすべて満たしていることを誓約します。

この書類を提出した以後に事実と異なる事項が判明した場合は、いかなる措置を受けても異議ありません。なお、①～⑨に揚げる要件のいずれかを満たさなくなった場合は、速やかに届け出ます。

|  |
| --- |
| 要　　件 |
| ①　参加者の半数以上は６５歳以上の者で構成する団体であること。 |
| ②　毎回の参加人数は概ね１０人以上を確保すること。（ただし、特段の配慮を要する事情があると市が認めた場合を除く。） |
| ③　市が推奨する運動を概ね週１回以上行っていること。 |
| ④　運動機能評価を行っていること。 |
| ⑤　政治若しくは宗教に係る活動を行う団体又は営利を目的とした団体でないこと。 |
| ⑥　団体の収入及び支出の状況を常に明確にすること。 |
| ⑦　毎回の介護予防活動の参加者数等を記録し管理すること。 |
| ⑧　団体への参加を希望する者が広く加入できる仕組みを構築していること。 |
| ⑨　活動場所等の安全性及び緊急時や事故発生時の対応策を確保すること。  　（緊急時の連絡体制の整備・介護予防活動の参加者の傷害等に係る保険への加入。） |

「くまもと元気くらぶ」活動支援事業補助金交付要綱第２条より

令和　　年　　月　　日

所　在　地

申請者　　　名　　　称

代表者職名・氏名　　　　　　　　　　　　㊞