

申請者の住所・氏名・連絡先を記入してください。
氏名は必ず、本人の自署でお願い致します。

令和3年10月12日

尼崎市長 様

申請者（代表者）

住 所 尼崎市東七松町1丁目23番1号

氏 名 尼崎 太郎

(電話番号) 06 - 6489 - 6356

介護支援ボ

次のとおり尼崎市介護支援ボ
め、ポイント付与を申請しま

体操活動の内容をご記入ください。
団体名：グループの名称をご記入ください。
特に決めていなければ記入不要です。
活動場所：活動を行っている場所をご記入ください。
公園・会館の名称など、場所が分かるような
記載をお願い致します。
活動頻度：活動の頻度をご記入ください。
例) 毎週月～金曜、毎月10日、不定期 など
活動時間：活動している時間をご記入ください。

1 申請ポイント 5

2 活動内容等

団 体 名	あま咲き体操倶楽部
活 動 場 所	名称：橋公園 住所：尼崎市東七松町1丁目22番22号
活 動 頻 度	毎週木曜日
活 動 時 間	午前・午後 10時 00分 ~ 午前・午後 10時 30分

団体の活動内容等をインターネット上の「尼崎市地域情報共有サイト あましえあ」で一般公開することに同意します。

3 活動状況

別紙のとおり

団体の情報をインターネット上の地域情報共有サイト(※)に掲載してもよい場合、チェックを入れてください。
(※尼崎市内のここでこんな活動をしているよ…という情報が掲載されたマップのようなものです。)

活 動 日	1月目	2月目	3月目	4月目	5月目	6月目
※1月ごとの活動日を記入	5/13	6/17	7/15	8/12	9/16	10/14

4 ポイント付与先

付与先を下記のとおり指定します。

申請者本人のあま咲きコインの会員コードを記入してください。
会員コードが不明な場合はP.4をご確認ください。

会員コード（ID）	0	1	2	3	4	5	6	7
-----------	---	---	---	---	---	---	---	---

※ 会員コードは、アプリまたはカードに記載

必ず誓約内容を確認してチェックを入れてください。

【誓約欄】

本団体は、上記の活動に際し、他に市等の補助金交付を受けていません。

体操活動状況報告書



氏名	活動日					
	1月目	2月目	3月目	4月目	5月目	6月目
	5/13	6/17	7/15	8/12	9/16	10/14
尼崎 太郎	○	○	○	○	○	○
小田 和義		○	○	○		○
立花 ヤス卫	○	○	○		○	○
武庫 次郎	○	○	○	○	○	
大庄 道子	○	○		○	○	
園田 誠一郎	○	○		○	○	○
中央 和枝	○	○	○		○	○
合計参加人数	6人	7人	5人	5人	6人	5人

参加者のうち、65歳以上の高齢者のみ記入してください。

※任意の様式を使用する場合など、65歳未満の方も記入されている場合は、○を付けるなど65歳以上の方が誰であるか区別できるように記載してください。

あま咲きコイン 会員コード(I D)の確認方法

申請書に記入するあま咲きコインの会員コード(I D)が分からない方は、下記をご確認ください。

chiica アプリをご利用の方	カードをご利用の方
<p>アプリを起動し、<u>最初の画面の左上</u>に会員コードが記載されています。</p>	<p><u>カード表面の左下</u>に、会員コードが記載されています。</p>
	

カードまたはアプリをお持ちでない方は、下記の方法で取得することができます。

●アプリ

App Store、Google Play で「chiica」と検索し、ダウンロードしてください。

●カード

あま咲きコイン販売店（一部を除く）、出屋敷リベル 3 階地域産業課、市役所中館 7 階経済環境局企画管理課、各地域課で配布します。
また、高齢介護課窓口でも配布します。