

【申請／様式2】 **【記入例】**

令和5年度「SC大阪健康づくり・介護予防活動及び地域支え合い活動支援事業」実施計画書

市町村老連名 ○○市老人クラブ連合会

ク ラ ブ 名 または 老 連 名	○○シニアクラブ	
代表者（会長）名	大阪 太郎	
連 絡 先	〒000-0000 ○○市○○町○-○	
	電話番号 000-0000-0000	F A X 番号 000-0000-0000
	メールアドレス ……@…ne.jp	
担 当 者 名	*本事業に関する問い合わせ先 山本 次郎	
クラブ数・会員数	クラブ 50人 ※市町村老連・校区老連の場合は、クラブ数を記入してください。	
事 業 名	いきいきサロン	
事 業 区 分	① 健康づくり・介護予防 <input checked="" type="radio"/> ② 地域支え合い <input type="radio"/> ※該当する区分に○をつけてください。	
実 施 時 期	令和5年8月から 毎週月曜日 午前10時～12時	
事 業 内 容	<p>地域の会館を利用して地域の高齢者の集いの場として「いきいきサロン」を新たに実施する。</p> <p>地域の高齢者が集まってお話し会や簡単な体操などを行うことで、外出する機会をつくり閉じこもりを防止する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・音楽に合わせて健康体操 ・おしゃべり会 ・月に1回は、市の社会福祉協議会の職員による健康講座を実施 	

具体的な内容を記入してください