

様式 1-1

実施することによる 目的・効果	
実施予定日時	
活動範囲	全市 ・ 地区() ・ その他()
参加者数(見込み)	参加者 _____ 名程度
実施事業区分 ※いずれか該当する ものを一つ以上選択 してください。	<input type="checkbox"/> 地域における安全安心活動 <input type="checkbox"/> 引きこもり防止又は解消活動 <input type="checkbox"/> 高齢者が参画する地域住民交流事業 <input type="checkbox"/> 高齢者が参画する学習教養・敬愛事業
実施内容	
尼崎市地域情報共 有サイト「あまし えあ」	助成事業の「あましえあ」への登録、一般公開を <input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない
地域高齢者福祉活 動推進事業から助 成を受けているこ とのPR方法 (※複数可)	<input type="checkbox"/> 広報物でPRする <input type="checkbox"/> SNSで発信する <input type="checkbox"/> その他()

※申請いただいた内容は本助成と関係ないことには使用いたしません