【別 紙】

一般財団法人山口県老人クラブ連合会 事務局　宛

ＦＡＸ（０８３）９２８－２３８７　※送信票等は不要です。

地域で活躍！シニア社会貢献活動推進事業　実践モデルクラブ応募用紙

申請者（市町老連）：　　　　　　　老人クラブ連合会

市町老連担当者：

裏面に続く

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　モデル事業を実施する老人クラブ（単位クラブ、地区・校区老連、支部老連）  　　※地区・校区老連、支部老連で実施する場合は、単位クラブ数を記入してください。 | | | |
| 単位クラブ名  又は老連名 |  | | |
| 会　 員　 数 | 人 | 単位クラブ数※ | クラブ |
| ２　活動を中心的に実施する単位クラブ  ※地区・校区老連、支部老連で事業を実施する場合は、記入してください。 | | | |
| 老人クラブ名 |  | | |
| 会　 員　 数 | 人 | | |
| ３　事業実施する老人クラブで取り組みたい内容 | | | |
| **（１）申請内容の状況について、該当する項目に☑をしてください。**  □　これから新たに取り組むもの  □　現在の取組を活用したもの | | | |
| **（２）連携するコミュニティ・スクールについて、該当する項目に☑をしてください。**  □　①総合支援学校のコミュニティ・スクールとの連携に関すること  　　　（連携する学校名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　②高等学校のコミュニティ・スクールとの連携に関すること  　　　（連携する学校名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　③小・中学校のコミュニティ・スクールとの連携に関すること  　　　（連携する学校名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| **（３）予定している取り組み、スケジュール（進め方）を記入してください。** | | | |