記入日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **＜かわにしサポートナビ＞情報登録シート** | | |
| この度登録いただきました介護予防ポイント付与対象となる介護予防活動は、かわにしサポートナビ〈かわナビ〉へ活動内容を掲載していただく必要があります。  そのため、お手数ですが、以下の欄へご記入いただき、介護保険課へご提出いただきますようよろしくお願いいたします。なお、インターネット上に公開いたしますので、個人情報は掲載しなくても構いません。 | | |
| **■　活動内容** | | |
| **活動（事業）名称** |  | |
| **活動（事業）概要** |  | |
| **所在地** | 兵庫県川西市 | |
| **ホームページ** |  | |
| **対象者** |  | |
| **参加費（目安）** |  | |
| **活動日時** |  | |
| **申込方法** |  | |
| **その他** |  | |
| **お問合せ先（団体名）** |  | |
| **お問合せ先（TEL）** |  | 掲載：　可　・　不可 |
| **お問合せ先（携帯）** |  | 掲載：　可　・　不可 |
| **お問合せ先（FAX）** |  | 掲載：　可　・　不可 |
| **お問合せ先（Email）** |  | 掲載：　可　・　不可 |
| **①「活動主体」** | □　1.地区福祉委員会 | |
| □　2.老人クラブ | |
| □　3.PTA | |
| □　4.当事者（介護者） | |
| □　5.企業 | |
| □　6.社会福祉法人 | |
| □　7.コミュニティ・自治会 | |
| □　8.民生委員 | |
| □　9.地域包括支援センター | |
| □　10.当事者（障がい） | |
| □　11.NPO法人 | |
| □　12.個人 | |
| □　13.行政 | |
| □　14.その他 | |
| **➁「受入体制」** | □　1. 送迎あり | |
| □　2. 車イス対応可能 | |
| □　3. 駐車場あり | |
| □　4. 駐輪場あり | |
| □　5. エレベーターあり | |
| □　6. 多機能トイレあり | |
| □　7. 授乳室あり | |
| □　8. ベビーベッドあり | |
| □　9. プレイスペースあり | |
| □　10. 個別相談可 | |
| □　11. 男性限定 | |
| □　12. 女性限定 | |
| □　13. 自治会員限定 | |
| □　14. 登録会員限定 | |
| □　15. 団地等居住者限定 | |
| □　16. その他（受入体制） | |
| **③「開催日・営業日」** | □　1. 午前 | |
| □　2. 午後(午後5時まで) | |
| □　3. 午後(午後5時以降) | |
| □　4. 月 | |
| □　5. 火 | |
| □　6. 水 | |
| □　7. 木 | |
| □　8. 金 | |
| □　9. 土 | |
| □　10. 日 | |
| □　11. 不定期 | |
| □　12. 祝日 | |
| **④「開催頻度」** | □　1. 常設 | |
| □　2. 不定期 | |
| □　3. 週1回 | |
| □　4. 週2回以上 | |
| □　5. 月1回 | |
| □　6. 月2回以上 | |
| □　7. その他（開催頻度） | |
| **⑤「平均参加人数」** | □　1. 5人以下 | |
| □　2. 10人以下 | |
| □　3. 20人以下 | |
| □　4. 30人以下 | |
| □　5. 40人以下 | |
| □　6. 50人以下 | |
| □　7. 51人以上 | |
| □　8. 不明 | |
| その他（ご要望・運営上のお困りごとがありましたら、ご記入ください） | | |
|  | | |
| **（介護保険課記入欄）Ayamu管理番号：** | | |