第５号様式

誓約書

年　　月　　日

　（あて先）成田市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　㊞

　高齢者居場所づくり事業補助金の交付の申請に当たり，介護予防活動について下記のとおり誓約します。

記

１　市長が別に定めるプログラムに基づく体操を行うものであること。

２　特定のサークル活動その他の専ら特定の趣味又は娯楽に係る活動を行うためのものでないこと。

３　原則として，参加希望者を受け入れるものであること。

４　営利，政治活動又は宗教的活動を目的とするものでないこと。

５　原則として，１年以上，週１回以上かつ１回当たり１時間以上活動するものであること。

６　１回の活動に，地域の高齢者が５人以上参加するものであること。

７　介護予防活動が自主的かつ安全に行われるよう，管理者その他の責任者を配置するものであること。