様式第１号

上尾市チームオレンジ登録申請書

令和　　年　　月　　日

上尾市長　あて

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

上尾市チームオレンジ事業実施要領の規定により、上尾市チームオレンジの登録を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| チームオレンジの名称（チーム名） |  |
| チーム員数 | 認知症サポーター |  | 人 | 合計 |  | 人 |
| 認知症ご本人 |  | 人 |
| 認知症介護家族 |  | 人 |
| 主な活動拠点（場所・所在地） |  |
| 代表連絡先（該当に✔） | [ ] 　申請者と同じ[ ] 　申請者と異なる（連絡先を記載してください▼） |
| 氏名又は名称： |  |
| 住　所： |  |
| 電　話： |  |
| 目的・コンセプト |  |
| 活動内容（該当全てに✔） | [ ] 　認知症カフェ等の認知症の当事者及びその家族、地域住民、専門職等が気軽に集まることができる場の企画・運営[ ] 　認知症の当事者及びその家族の思いを傾聴し、メンバーの主体性を重視したサポートの実施（見守り活動、出前支援、外出同行支援、ＳＯＳネットワークへの協力等）[ ] 　認知症の当事者及びその家族からの相談に応じた、地域包括支援センター等の専門機関へのつなぎ[ ] 　認知症の対応方法等に関する学習[ ] 　市や地域包括支援センターが実施する、認知症に関するイベント等への参加[ ] 　メンバー間や関係者間での定期的な情報交換や活動報告[ ] 　その他（記載してください▼） |
| 【 |  | 】 |
| 登録要件の確認（登録は**全てに✔**が必要です） | [ ] 　市民を対象に活動します。[ ] 　メンバーは、認知症サポーターステップアップ研修を受講し、又は受講する予定です。[ ] 　宗教活動、政治活動及び営業活動は行いません。[ ] 　認知症の人及びその家族も参加できるように努めます。 |
| 市ホームページへの掲載 | 市ホームページに活動団体一覧を掲載します。情報掲載について、いずれかに✔を入れてください。（登録後も申し出により変更できます）[ ] 　掲載を希望する　（この申請書に記載の情報を掲載してよい）[ ] 　掲載を希望するが、代表者名や連絡先は記載しないでほしい[ ] 　掲載を希望しない |

**記入例**

上尾市チームオレンジ登録申請書

**令和●年●月●日**

上尾市長　あて

申請者　住所　上尾市●●●●●●

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　●●　●●

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　000-0000-0000

上尾市チームオレンジ事業実施要領の規定により、上尾市チームオレンジの登録を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| チームオレンジの名称（チーム名） | チームオレンジ●●●●●● |
| チーム員数 | 認知症サポーター**申請時点の人数で構いません** | **00** | 人 | 合計 | **00** | 人 |
| 認知症ご本人 | **00** | 人 |
| 認知症介護家族 | **00** | 人 |
| 主な活動拠点（場所・所在地） | **●●●●　・　上尾市●●●●●** |
| 代表連絡先（該当に✔） | [x] 　申請者と同じ[ ] 　申請者と異なる（連絡先を記載してください▼） |
| 氏名又は名称： |  |
| 住　所： |  |
| 電　話： |  |
| 目的・コンセプト | **「認知症についての理解を深めていく学習会などを行う」　など****申請時点で予定している活動内容に✓してください** |
| 活動内容（該当全てに✔） | [ ] 　認知症カフェ等の認知症の当事者及びその家族、地域住民、専門職等が気軽に集まることができる場の企画・運営[ ] 　認知症の当事者及びその家族の思いを傾聴し、メンバーの主体性を重視したサポートの実施（見守り活動、出前支援、外出同行支援、ＳＯＳネットワークへの協力等）[ ] 　認知症の当事者及びその家族からの相談に応じた、地域包括支援センター等の専門機関へのつなぎ[x] 認知症の対応方法等に関する学習[ ] 　市や地域包括支援センターが実施する、認知症に関するイベント等への参加[x] 　メンバー間や関係者間での定期的な情報交換や活動報告[ ] 　その他（記載してください▼） |
| 【 |  | 】 |
| 登録要件の確認（登録は**全てに✔**が必要です） | [x] 市民を対象に活動します。[x] メンバーは、認知症サポーターステップアップ研修を受講し、又は受講する予定です。[x] 宗教活動、政治活動及び営業活動は行いません。[x] 認知症の人及びその家族も参加できるように努めます。 |
| 市ホームページへの掲載 | 市ホームページに活動団体一覧を掲載します。情報掲載について、いずれかに✔を入れてください。（登録後も申し出により変更できます）**こちらは内容確認の上、すべてに✔を入れてください**[ ] 　掲載を希望する　（この申請書に記載の情報を掲載してよい）[x] 掲載を希望するが、代表者名や連絡先は記載しないでほしい[ ] 　掲載を希望しない |