

令和6年度  
介護予防

# 『通いの場』 登録団体募集！



大泉町では、高齢になってもいつまでも元気で過ごせるよう、  
**介護予防**を推進しています。

「通いの場」に多くの方が参加できるように、登録団体を募集  
しています。登録お待ちしております！

【対象団体】	次のすべてに該当する団体が対象です。 ①運動や趣味活動等を行い、介護予防に資する通いの場であること。 ②運営主体が住民であること。 ③活動場所が町内であること。 ④参加者の半数以上が65歳以上の町民であること。 ⑤住民が気軽に参加できる活動であること。 ⑥月1回以上の活動実績があること。 ⑦営利を目的としないこと。 ⑧年間の活動実績を報告できること。
【特典】	登録団体には、次の特典が得られます。 ①住民への周知を行い、参加者増加に向けた支援 ②講師派遣に関する支援 ③介護予防物品(DVD、運動用のおもりなど)の貸し出し ④運営に関する相談、支援
【応募期間】	随時受付
【応募方法】	町地域包括支援センターに登録書を提出する。

お問い合わせ・応募先

## 大泉町社会福祉協議会 大泉町地域包括支援センター

- 住所:大泉町吉田2465(保健福祉総合センター内)
- 電話:0276-63-2294
- FAX:0276-63-5528
- メール:hokatu@oizumishakyo.or.jp

みんなで介護予防を  
盛り上げよ〜♪



『よぼう仙人』

地域包括支援センター  
キャラクター

# 令和6年度 介護予防『通いの場』登録書

(様式1)

	申請年月日	令和	年	月	日
団体名					
代表連絡先	(氏名)				
	(住所)				
	(電話番号)				
	(メール)				
活動場所	(名称)				
	(住所)				
活動日時	(活動日)				
	(活動時間)				
活動内容	<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 口腔機能向上 <input type="checkbox"/> 談話 <input type="checkbox"/> 栄養 <input type="checkbox"/> 認知症予防(脳トレ) <input type="checkbox"/> その他				
	(具体的内容)				
参加対象者の要件					
参加費					
参加人数	(普段の1回のおおよその参加人数を教えてください。)				名
対象要件	下記のすべてに該当する団体が登録できます。チェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 運動や趣味活動等を行い、介護予防に資する通いの場である <input type="checkbox"/> 運営主体が、住民である <input type="checkbox"/> 活動場所が町内である <input type="checkbox"/> 参加者の半数以上が65歳以上の町民である <input type="checkbox"/> 住民が気軽に参加できる活動である <input type="checkbox"/> 月1回以上の活動実績がある <input type="checkbox"/> 営利を目的としない <input type="checkbox"/> 年間の活動実績を報告できる				
連絡事項					
職員記入欄					