年　　月　　日

各自主活動団体代表者　様

介護予防・地域支援課長

高齢者の参加促進のための団体情報の公表について

　日ごろより、世田谷区の介護予防事業の推進にご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。

　世田谷区では、様々な自主活動団体に関する情報を区が発行する情報誌や区のホームページ等において公表し、高齢者の地域参加促進を行うことを考えております。

　つきましては、貴団体の情報の公表につきまして、下記「回答書」にご記入のうえ、介護予防・健康づくり自主活動団体活動補助事業の申請書とあわせてご提出いただくようお願いいたします。

　なお、「回答書」の回答内容は、介護予防・健康づくり自主活動団体活動補助の交付決定の審査に一切影響はございません。

回　答　書

世田谷区長あて

　団　体　名

　代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

* 私たちの団体の情報を、区が発行する情報誌や区のホームページ等で公表するこ

とに同意します。

* 私たちの団体の情報を、区が発行する情報誌や区のホームページ等で公表するこ

とに同意しません。

※どちらかの□にチェックをお願いいたします。

【公表する内容（予定）】

団体の名称、主な活動場所、活動内容、連絡先（代表者の電話番号（固定、固定が無い場合は携帯））

※上記以外の情報を公表する場合は、公表の可否を、その都度、各団体に確認させていただきます。

※公表内容を申請書と異なる内容にすることをご希望される場合は、下記に公表する情報のご記入をお願いいたします。

団体名：

活動場所：

活動内容：

連絡先：