家庭教育・社会教育学級要件チェックリスト

学級名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チェック項目 | 提出者  チェック欄 | 職員  チェック欄 |
| 学級生が12名以上いる | □ | □ |
| 役員として学級長・副学級長・書記・会計が設置されている | □ | □ |
| 計画書記載の学習活動回数が６回以上である | □ | □ |
| 学級独自の収入予算を持っている | □ | □ |
| 政治、宗教又は営利を目的としていない | □ | □ |
| イベントの為に作った団体ではない | □ | □ |
| 反社会的勢力との関係性が無い | □ | □ |

|  |  |
| --- | --- |
| 活動目的に以下のいずれかが含まれているか   1. 高齢者ができる限り健康な状態を維持し、介護や支援が必要な状態にならないようにするため 2. 高齢者が心豊かに生きがいを持って生活するため | □ |

※介護保険事業計画・高齢者福祉計画における「高齢者学級」に該当するか判断させていただきます。

市処理欄　　　受付日　　　　　年　　月　　日

受付者

**開設時必要書類チェックリスト**

学級名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チェック項目 | 提出者  チェック欄 | 職員  チェック欄 |
| 交付申請書（開設時必要書類①） | □ | □ |
| 交付申請団体調書（開設時必要書類②） | □ | □ |
| 活動実施計画書（開設時必要書類③） | □ | □ |
| 学級収支予算書（開設時必要書類④） | □ | □ |
| 役員名簿（任意様式）  （学級長、副学級長、書記、会計がわかるように） | □ | □ |

市処理欄　　　受付日　　　　　年　　月　　日

受付者