様式第２号（第５条関係）

米原市自治会パートナーシップ交付金交付対象事業実施内容報告書

(１)　防災対策事業

|  |  |
| --- | --- |
| 計画の見直し | 令和　　年　　月　　日改正（市に提出済み） |
| 避難訓練の実施日 |  |
| 実施場所 |  |
| 参加者数 |  |
| 実施内容 |  |

(３)　空家対策事業

|  |  |
| --- | --- |
| □　自治会内に空家バンクサポーターを配置している。 | |
| 交付対象期間(※)に空家バンクに物件を新たに登録 | 件 |
| 交付対象期間(※)に空家バンク登録物件に移住者を新たに受入れ | 件 |
| ※　交付対象期間：前年度１月１日から当該年度12月31日まで | |

(４)　健康推進事業

　ア　健康推進員を設置している自治会

|  |  |
| --- | --- |
| 健康推進員による集団活動 | ※健康推進員が作成する当年度の米原市健康推進員会「事業」報告書の写しを添付してください。 |
| 健（検）診受診勧奨の実施内容 | 自治会長または健康推進員が実施した内容を選択してください。   * 自治会広報の掲載　　　　　□ 自治会回覧 * 自治会館でのポスター掲示　□ 防災放送 * 自治会事業（サロン、夏祭り等）での呼びかけ * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

イ　健康推進員を設置していない自治会

|  |  |
| --- | --- |
| 健康推進員の推薦人数および氏名 | 人  氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 健（検）診受診勧奨の実施内容 | * 自治会広報の掲載　　　　　　□ 自治会回覧 * 自治会館でのポスター掲示　　□ 防災放送 * 自治会事業（サロン、夏祭り等）での呼びかけ * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 健康推進員の推薦  人数および氏名 | 人  氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 健（検）診受診勧奨  の実施内容 |  |

(５)　子どもの見守り事業

|  |  |
| --- | --- |
| 見守りグループの人数 | 人 |
| 見守り活動の内容 | * 付き添いによる見守り * 立哨による見守り * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

(６)　子どもの居場所づくり事業

|  |  |
| --- | --- |
| 実施場所 |  |
| 実施日数 | 日 |
| 参加者数 | 人 |
| 実施内容 |  |

(７)　除雪事業

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日数 | 日 |
| 出役者数 | 人 |

(８)　獣害対策事業

|  |  |
| --- | --- |
| 点検、追い払い等実施日数 | 日 |
| 出役者数 | 人 |

(９)　まちづくり事業

|  |  |
| --- | --- |
| 実施場所 |  |
| 実施日数 | 日 |
| 参加者数 | 人 |
| 実施内容 |  |

(10)　コミュニティイベント開催事業

|  |  |
| --- | --- |
| イベント名 |  |
| イベント内容  （実施日、実施場所、参加者数、内容等） |  |

(11)　自治会事務員設置事業

|  |  |
| --- | --- |
| 事務員氏名 |  |
| 事務員の採用期間 |  |
| 事務の内容 |  |

(12)　課題解決事業

|  |  |
| --- | --- |
| 課題内容 |  |
| 課題に対する取組内容 |  |