様式第1号（第7条関係）

　　　　年　　月　　日

本部町長　宛

（申請者）

団体名

代表者住所

代表者連絡先

代表者名

本部町地域介護予防活動支援事業補助金交付申請書

年度本部町地域介護予防活動支援事業補助金の交付について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1　補助金交付申請額 　　　　　　　　　　　　　　円

2　関係書類

（1）事業計画書

（2）団体名簿

（3）補助事業に係る収支予算書

（4）その他町長が必要と認める書類

（1）事業計画書

年間活動計画

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 活動内容 | 活動回数 | 月 | 活動内容 | | 活動回数 |
| 5 |  |  | 11 |  | |  |
| 6 |  |  | 12 |  | |  |
| 7 |  |  | 1 |  | |  |
| 8 |  |  | 2 |  | |  |
| 9 |  |  | 活動回数  合計 | | 回 | |
| 10 |  |  |  | | | |

（2）団体名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 年齢 | 団体での役割（得意技） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

（3）補助事業に係る収支予算書

1　収入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 予算額 | 備　考 |
| 自己資金 | 円 |  |
| 補助金 | 円 |  |
| その他 | 円 |  |
| 合　計 | 円 |  |

２　支出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 予算額 | 備　考（主な支出内容） |
| 報償費 | 円 |  |
| 備品購入費 | 円 |  |
| 合　計 | 円 |  |