

記入例

(様式1)

令和 年 月 日

(宛て先) 寝屋川市長

団体名

ふりがな
代表者氏名 印

〒 -

住所

電話番号 ()

携帯番号

令和3年度 寝屋川市通いの場介護予防活動支援補助金交付申請書

令和3年度寝屋川市通いの場介護予防活動支援補助金の交付を受けたいので、寝屋川市通いの場介護予防活動支援補助金交付要綱第8条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

申請者がメールアドレスを保有していない場合に連絡先となる人の名前を記入

連絡先氏名・ メールアドレス	【代表者の場合】：同上 【代表者と異なる場合】： ^{ふりがな} 氏名..... @
活動目的	会場の所在地を町名まで記入
活動場所及び 所在地（町名）	○○集会所 （ ○○町 ）
活動曜日及び時間	毎月 第○・○ △曜日 □時 ~ □時 ※1時間以上
対象者及び定員	○○地域住民 ○○人
活動内容 （項目に○印）	・元気アップ体操 ・ラジオ体操 ・タオル体操 ・他 ※他に○をつけた場合は必ず記入
補助金交付申請額	※予定活動回数×1,000円以内の金額で補助対象経費
（添付書類）	・活動計画書（様式2） ・収支予算書（様式3） ・参加者名簿（様式4）