様式第1号(第6条関係)

年　　月　　日

大崎上島町長　様

住所

氏名

補助金等交付申請書

令和　年度大崎上島町介護予防活動団体支援事業に対し、補助金等の交付を受けたいので、大崎上島町補助金等交付規則第６条の規定により別紙関係書類を添えて申請します。

補助金等交付申請額　金　　　　　　円

様式第2号(第6条関係)

団体活動状況報告書

(令和　年　月　日現在)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | | 区 | | | | 代表者氏名 | | 区長 | |
| 会員数 | | 男 | 人 | 女 | 人 | | | 合計 | 人  （うち６５歳以上　　人） |
| 目的団体の | 地域住民自らが介護予防に取り組み、心身の健康維持の増進を図る。 | | | | | | | | |
| 組織団体の | 地区住民を対象とする、６５歳以上の高齢者５人以上で組織されている団体。 | | | | | | | | |
| 前年度活動実績　 　自  至 | | | | | | | 本年度事業計画　 　　自  　　　　至 | | |
| 毎週　　　曜日  午前・午後　　時　分から  　　　時　分まで  　　　　　　　　　　　集会所で開催  年間開催予定日数：　　　　日 | | | | | | | 毎週　　　曜日  午前・午後　　時　分から  　　　時　分まで  　　　　　　　　　　　　　集会所で開催  年間開催予定日数：　　　　日 | | |
| 活動への送り迎えの実績  　　　延べ人数　　　人 | | | | | | | 活動への送り迎えの計画  延べ人数　　　人 | | |
| 欠席された方への状況確認の実績  延べ人数　　　人 | | | | | | | 欠席された方への状況確認の計画  延べ人数　　　人 | | |
| 専門職への相談実績  　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | 専門職への相談計画  　　　　　年　　　回　　　月ごろ | | |

　注1　「団体の組織」欄は、具体的に図示等により記入すること。

2　活動状況及び事業計画は、すべて箇条書きとし、日付を記入すること。

3　既存資料により説明可能なときは、本報告書は省略できる。

様式第3号(第6条関係)

事業収支予算書

１　収入の部

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 費　　　　目 | 本年度  予算額 | 前年度  予算額 | 比較増減 | 内容説明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　　　計 |  |  |  |  |

２　支出の部

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 費　　　　目 | 本年度  予算額 | 前年度  予算額 | 比較増減 | 内容説明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　　　計 |  |  |  |  |

　注　内容説明は、計算基礎等を記入すること。