

# 記載例

令和〇年〇月〇日

守口市長様

団体名 ○○クラブ

代表者住所 〒 570-0000

守口市○○町○丁目○-○

代表者氏名 ○○ ○○

連絡先 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

## 令和〇年度 守口市地域介護予防活動支援事業補助金 交付申請書

当該年度において、守口市地域介護予防活動支援事業を実施するため、守口市介護予防活動支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、補助金の交付を申請いたします。

該当する補助金額を記載

補助金申請額

円

添付

1 守口市地域介護予防活動支援事業 事業計画書

2 守口市地域介護予防活動支援事業 予算書

来所ができる人やご自身では書類の作成に自信がない人はこちら

# 記載例

当該年度の補助金交付の手続きについて 希望する方法を☑選択してください。

高齢介護課窓口での作成を希望します。

※当日の必要書類と事前予約の案内通知を送付します。

自分で作成し郵送等での提出を希望します。

※これまで通り手続きのお知らせと様式を送付します。

遠方で来所が困難な人やご自身で書類を作成できる人はこちら

令和〇〇年度

守口市地域介護予防活動支援事業

事業計画書

## 手順1

## 記載例

実施主 (通いの場の名称)	〇〇クラブ		
活動期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日	～	令和〇〇年〇〇月〇〇日
活動種目	<input checked="" type="checkbox"/> 運動・体操 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 趣味活動 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
活動内容	初心者でもできる体操 〇〇を使った□□など		
活動目的	活動することで、地域住民の交流の場及び認知症予防、介護予防を図る。		
活動地域	第一 包括支援センター 圏域		
活動場所	①〇〇〇コミュニティーセンター ②〇〇〇自治会館		
開催曜日	①第2水曜日 ②第3水曜日		
祝日開催	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
休止予定	<input checked="" type="checkbox"/> 年末年始 <input checked="" type="checkbox"/> お盆 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [ 8月休止 ]		
開催頻度	<input type="checkbox"/> 月1回以上であり、月2回未満 <input checked="" type="checkbox"/> 月2回以上であり、週1回未満 <input type="checkbox"/> 週1回以上		
参加者	定員数	30	人
講師の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 謝礼 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ) <input type="checkbox"/> なし		
代表者以外に窓口となる人がいる場合	〒570-0000		
	氏名	□□□□	電話番号
特記事項	参加希望の方は事前に代表者に連絡してください。		
※通いの場の活動について、ホームページ（守口市社会資源情報サイト）に掲載することに同意します。			
通いの場名称	代表者氏名		
	連絡先		- - -

## 収入

## 手順3

団体名 ○○クラブ

項目	本年度予算額(収入予定金額) ※収支のないものは0円と記入。	内容説明 ※各項目の内容説明を記入すること。
該当する補助金額	22,000円	開催頻度による補助金額 2,000円×11ヶ月 = 22,000円
自己資金	24,000円	会費24,000円
合計	46,000円	※支出合計②と同じ

## 支出

## 手順2 ある項目の使用内訳を記載してください。

補助対象経費	本年度予算額(使用予定金額) ※収支のないものは0円と記入。	内容説明 ※各項目の内容説明を記入すること。
消耗品費	7,000円	体操用CD 4,000円 出席確認用筆記用具 1,000円 消毒液 2,000円
印刷製本費	6,000円	予定表・チラシ印刷費 6,000円
郵便料	1,300円	会員へのチラシ郵送料 1,300円
会場借上料	7,700円	8月休み ①コミュニティセンター 300円/回×1回/月×11ヶ月 = 3,300円 ②自治会 400円×1回/月×11ヶ月 = 4,400円
小計 ②	22,000円	

補助対象外経費	本年度予算額(使用予定金額) ※収支のないものは0円と記入。	内容説明 ※各項目の内容説明を記入すること。
補助対象外(自己資金)	24,000円	講師謝礼金 2,000円×12回 = 24,000円
小計 ①		
合計 ④	46,000円	小計② + 小計① = 合計④

※決算書には内容物が分かる領収書等、根拠資料が必要なため、必ず保管しておくこと。

令和 年 月 日

守口市長様

団体名

代表者住所〒

代表者氏名

連絡先

## 令和 年度 守口市地域介護予防活動支援事業補助金 交付申請書

当該年度において、守口市地域介護予防活動支援事業を実施するため、守口市介護予防活動支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、補助金の交付を申請いたします。

補助金申請額	円
--------	---

添付 1 守口市地域介護予防活動支援事業 事業計画書

2 守口市地域介護予防活動支援事業 予算書

当該年度の補助金交付の手続きについて 希望する方法を☑選択してください。

- 高齢介護課窓口での作成を希望します。 ※当日の必要書類と事前予約の案内通知を送付します。
- 自分で作成し郵送等での提出を希望します。 ※これまで通り手続きのお知らせと様式を送付します。

# 令和 年度 守口市地域介護予防活動支援事業 事業計画書

実施主体 (通いの場の名称)			
活動期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
活動種目	<input type="checkbox"/> 運動・体操 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 趣味活動 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
活動内容			
活動目的			
活動地域	第____包括支援センター 圏域		
活動場所			
開催曜日			
祝日開催	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
休止予定	<input type="checkbox"/> 年末年始 <input type="checkbox"/> お盆 <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
開催頻度	<input type="checkbox"/> 月1回以上であり、月2回未満 <input type="checkbox"/> 月2回以上であり、週1回未満 <input type="checkbox"/> 週1回以上		
参加者	定員数	人	現在の参加予定数
講師の有無	<input type="checkbox"/> あり (謝礼 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) <input type="checkbox"/> なし		
代表者以外に窓口となる人がいる場合	氏名 _____ 電話番号 _____		
特記事項			

## 令和 年度 守口市地域介護予防活動支援事業 予算書

## 収 入

## 団 体 名

項 目	本年度予算額(収入予定金額) ※収支のないものは0円と記入。	内容説明 ※各項目の内容説明を記入すること。
該当する 補助金額	円	※補助金申請額
自己資金	円	※会費
合 計	円	※合計⑦の額

## 支 出

補 助 対 象 経 費	本年度予算額(使用予定金額) ※収支のないものは0円と記入。	内容説明 ※各項目の内容説明を記入すること。
消耗品費	円	
印刷製本費	円	
郵便料	円	
会場借上料	円	
小 計 ⑦	円	

補 助 対 象 外 経 費	本年度予算額(使用予定金額) ※収支のないものは0円と記入。	内容説明 ※各項目の内容説明を記入すること。
補助対象外 (自己資金) 小計①	円	
合 計 ⑦	円	小計⑦ + 小計① = 合計⑦

※決算書には内容物が分かる領収書等、根拠資料が必要なため、必ず保管しておくこと。