第５号様式（第20条関係）

年　　月　　日

日野市住民主体活動型の介護予防・生活支援サービス事業補助金交付申請書

（あて先）日野市長

　団体名

住　所
氏　名

 電　話

　日野市住民主体活動型の介護予防・生活支援サービス事業実施要綱第20条の規定に基づき、日野市住民主体活動型の介護予防・生活支援サービス事業補助金を下記のとおり交付申請します。

記

１．事業実施日 　年　月　日～　年　月　日

２．補助金交付申請額 円

３．添付書類
（１）事業計画書
（２）収支予算書
（３）活動ボランティア名簿

事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| * **団体概要**
 | 団体名称 |
| 活動拠点 |
| 団体概要 |
| * **活動内容**
 | ① 困りごと支援 ② 介護予防・フレイル予防活動③ 地域課題に関する取組み　 ④ チームオレンジ ⑤ 配食支援 |
| * **事業予算額**
 | 円 |
| * **補助対象額**
 | 円 |
| ●　**事業目的（どのような地域課題に取り組むかに留意して記入。）****●　事業の効果** |
| **●　事業の内容（実施方法や活動頻度等、具体的に記入。）**事業の内容及び効果は、実効性がポイントになります。 |

収支予算書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収入項目 | 収入明細 | 金額（円） |
| 補助金 | 日野市住民主体活動型の介護予防・生活支援サービス事業補助金 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 収入合計額 |  |

収支予算書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出項目 | 支出明細（単価×数量） | 金額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 支出合計額 |  |