

記入例

様式第1号(第7条関係)

令和6年〇月〇日

大山町長 様

申請者 住 所 大山町御来屋 467
団 体 名 〇〇〇〇〇〇
代表者氏名 大山花子
電 話 番 号 0859-54-5207

大山町地域介護予防活動支援事業補助金交付申請書

令和6年度において標記補助金を下記のとおり受けたいので、大山町地域
介護予防活動支援事業補助金交付要綱第7条の規定により申請します。

記

1 交付申請額 64,000 円

2 添付書類

- (1) 事業計画書
- (2) 収支予算書

様式第 2 号(第 7 条関係)

令和 6 年度大山町地域介護予防活動支援事業計画書

実施団体 ○○○○○○

活動開始日	令和 6 年 ○月 ○日
活動予定日	1 月あたり 4 回
	(回数・日にち・曜日など) 毎週 火曜日
活動時間	9 : 3 0 ~ 1 1 : 3 0
主な活動内容	健康体操 (テレビ体操など) 脳トレーニング (読み書き、計算) レクリエーション ※どの取り組みにあてはまりますか? <input checked="" type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 社会参加 <input type="checkbox"/> 栄養 (フレイル予防 3 本柱)
主な活動場所	○○集会所
1 回あたりの参加予定者数	8 人
備 考	

様式第3号(第7条、第10関係)

令和6年度大山町地域介護予防活動支援事業収支予算(決算)書

実施団体 ○○○○○○

1 収入の部

(単位 円)

科 目	金 額	備 考
町補助金	60,000	
参加費	4,000	500円×8名
その他	0	
計	64,000	

2 支出の部

(単位 円)

科 目	金 額	備 考
消耗品費	15,000	鉛筆、茶菓
印刷製本費	3,000	チラシのコピー
通信運搬費	2,000	ハガキ
保険料	10,000	傷害保険
報償費	10,000	講師謝礼
賃借料	3,000	会場使用料
備品購入費	15,000	血圧計、DVDプレーヤー
その他	6,000	灯油代
計	64,000	