様式第３号（第１０条関係）

筑紫野市介護予防・生活支援サービス事業費補助金交付申請書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  （宛先）筑紫野市長  実施主体  代表者氏名  筑紫野市介護予防・生活支援サービス事業費補助金交付要綱第１０条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。 | | | | | |
| サービス事業名  □ 生活支援サービス事業のみ  □ 生活支援サービス事業及び介護予防サービス事業の一体的実施 | | | | | |
| □ 生活支援サービス事業で買物支援を実施する | | | | | |
| 実施期間  　　　　　　　　　　年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで | | | | | |
| 実施場所 | | | | | |
| 総事業費  　　　　　　　　　　　　円 | | 補助金交付申請額  円 | | | |
| 団体の支援者数　　支援者数　　　　　　　人 | | | | | |
| 事業実施方法  【生活支援サービス事業】 | | | | 事業実施方法  【介護予防サービス事業】  (１)実施日  毎月・毎週・第( 　 )　　曜日  (２)実施時間　　午前・　午後　　　　時　　分　～　　時　　　分  (３)事業概要  ※介護予防を実施する際に記載すること | |
| 他の補助金等 | □ 受けている　　　□ 受けていない | | | | |
| 記載内容の  問い合わせ先 | 団体名 | | 記載者氏名 | | 連絡先（電話番号） |
|  | |  | |  |
| 添付書類　（１）収支計画書　（２）構成員名簿（初回申請時及び変更があった時）  　　　　　（３）利用予定者名簿 | | | | | |

※複数のサービス事業について補助金交付を申請する場合は、それぞれの事業ごとに申請書を提出すること

　※実施主体には、コミュニティ運営協議会名または、自治会名を記入してください。