様式第1号（第6条関係）

　　令和　　年　　月　　日

　南丹市長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　印

令和　　年度南丹市地域介護予防活動支援事業補助対象団体登録申請書

　南丹市地域介護予防活動支援事業補助金交付要綱第６条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり登録を申請します。

記

登録する情報

|  |  |
| --- | --- |
| 記　載　日 | 　　年　　月　　日 |
| ふりがな |  |
| 団　体　名 |  |
| 代　表　者 | ふりがな |  |
| 氏　　名 | □申請者と同じ |
| 電話番号 |  |
| メ ー ル | 　　　　　　　　　　　　＠ |
| 住　　所 | □申請者と同じ〒　　　－南丹市 |
| 連絡責任者□代表者と同じ | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 | 自宅　　　　　　　　　　　　携帯 |
| 住　　所 | 〒　　　－南丹市 |

添付書類

１．事業計画書（年間の開催予定のわかるもの）

２．収支予算書

３．構成員名簿（住所と生年月日の入ったもの）