様式第4号（第8条関係）

　　令和　　年　　月　　日

　南丹市長　　　　様

名　称

代表者　　　　　　　　　　　印

　令和　　年度南丹市地域介護予防活動支援事業補助金交付申請書兼実績報告書

地域介護予防活動支援事業を実施したので、南丹市地域介護予防活動支援事業補助金交付要綱第８条に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動期間 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | | |
| 参加者数に応じた  補助 | 構成員の参加人数 | 回　数 | 合計額 |
| 5～10名 | 回 | 円 |
| 11～15名 | 回 | 円 |
| 16～20名 | 回 | 円 |
| 21～25名 | 回 | 円 |
| 26名以上 | 回 | 円 |
| 合計 | 回 | 円 |
| 必要経費に伴う補助 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 申請額合計 | 円 | | |

〇添付書類

　・収支決算書

　・参加者名簿の写し（住所と生年月日の入ったもの）

　・領収書等の写し

　・活動中の写真等（運動プログラム時の写真等）

　・その他市長が必要と認めるもの