第１号様式（第６条関係）

大磯町一般介護予防活動支援事業補助金交付申請書

年　　月　　日

大磯町長　殿

申請者　所在地

 団体の名称

 代表者名

 電話番号

年度の補助金の申請について、大磯町一般介護予防活動支援事業補助金交付要綱第６条の規定により交付を申請します。

 交付申請額 　　　　　　　　　　　　　円

（事業計画）

|  |  |
| --- | --- |
| 一般介護予防活動の内容 |   |
| 実施時期 |   |
| 実施場所 |   |
| 年間実施回数 |   |
| １回当たりの参加予定人数 |   |
| 添付書類(1)　収支予算（見込み）書(2)　その他町長が必要と認める書類 |