年　　 月 　日

　　習志野市長　　　　宛て

　団体名

代表者職氏名

代表者住所

電話番号

習志野市介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付申請書

　習志野市介護予防・日常生活支援総合事業補助金の交付を受けたいので、習志野市介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　補助対象事業 | * 住民主体による訪問型サービス * 住民主体による通所型サービス * 地域テラス * 転倒予防体操推進団体 |
| ２　補助年度 | 年度 |
| ３　補助金等の額 | □　立上げ支援　（　　　　　　　　　　円）  □　運営支援　　（　　　　　　　　　　円） |
| ４　添付書類 | （１）活動の概要がわかる書類（※）  （２）収支予算計画書  ※　前年度に交付を受けた団体で、内容に変更のない場合、  省略可とする。 |