

様式第1号（第7関係）

長野市介護予防クラブ支援事業補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）長野市長

団体名  
代表者住所 〒

代表者氏名  
連絡先（電話）

長野市介護予防クラブ支援事業を下記のとおり実施したいので、補助金 円を交付してください。

記

1 事業の目的

2 事業の内容

実施日時	毎週 分	曜日	時	分	～	時
1回の予定プログラム（時間）						
実施場所						
実施回数		月	～	月		回
65歳以上の参加見込人数						人

3 事業の完了予定年月日

4 関係書類

- (1) 収支予算書
- (2) その他市長が必要と認める書類