

様式第4号（第9関係）

長野市介護予防クラブ支援事業補助金実績報告書

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）

年 月 日付け長野市指令 第 号で補助金の交付決定のあった長野市介護予防クラブ支援事業を完了したので、下記のとおり報告します。

記

1 事業の内容

実施日時	毎週	曜日	時	分	～	時
1回のプログラム （時間）						
実施場所						
実施回数	年	月	～	年	月	回
65歳以上の 参加実人数	人		64歳以下の 参加実人数	人		

2 事業の完了年月日

3 関係書類

- (1) 参加者報告書
- (2) 収支決算書（領収書を添付すること。）
- (3) 構成員名簿
- (4) その他市長が必要と認める書類