

記入例

長野市介護予防生きいき通いの場事業補助金交付申請書

(宛先) 長野市長

未記入で提出

年 月 日

団体名 みどり町いきいき会
代表者住所 長野市大字鶴賀緑町1613
代表者氏名 元気 保男
連絡先(電話) 200-7800

長野市介護予防生きいき通いの場事業を下記のとおり実施したいので、補助金
未記入のまま提出 円を交付してください。
収支予算書を確認
します。

記

1 事業の目的

高齢や心身機能の低下があっても、高齢者が主体的に参加でき、社会参加や役割のある活動を行
い、住み慣れた地域で元気で暮らせることを目指す。

2 事業の内容

Table with 4 columns: 開催月 (4月~3月), 開催回数 (24回), 開催日等の予定 (例) 第2・4火曜日午前, 第2・4金曜日午前. Includes rows for 会場 (OO集会所), 参加予定者数 (11人/回), 居宅要支援被保険者等の参加見込み (あり・なし), 活動内容例 (音楽鑑賞や歌唱、思い出を語る、簡単な体操、机上でのゲームなど), 居宅要支援被保険者等への配慮 (認知機能の低下のある人も含め、誰でも楽しめるプログラムにする。参加者同士で好きなことや関心のあることを話し合い、活動の参考にする。), 送迎 (あり・なし).

3 事業の完了予定年月日

令和〇年 3月 25日 (最終開催日)

当該年度の最終実施日

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