

令和 年度 長野市高齢者友愛活動事業 実施計画書

団体名

1 団体の構成員数  人  
代表者を含む、活動者数

2 ふれあい交流会 実施する 実施しない

(1) 実施計画

主な開催場所	
開催予定回数	回/年間 年に6回以上の実施が必要で、補助となるのは月1回（年12回）分までです。
	開催内容（具体的に記入）
	補助対象者※の参加予定人数
4月	人
5月	人
6月	人
7月	人
8月	人
9月	人
10月	人
11月	人
12月	人
1月	人
2月	人
3月	人
※補助対象者	合計 A 人

※補助対象者  
 市内に在住する70歳以上の人のみからなる世帯の高齢者(または、65歳以上の障害者、認知症又は閉じこもりである人のみからなる世帯の高齢者)のうち、同居者以外の人との交流が週1回未満の地域社会から孤立するおそれのある人

(2) 補助申請額 B

補助対象者の参加予定延べ人数  人 × 500円 ⇒  円 B

3 声かけ訪問 実施する 実施しない

(1) 実施計画

訪問予定世帯数  世帯 ×  回 × 12カ月 ⇒  回 C

(2) 補助申請額 D

補助対象者世帯の延べ訪問予定回数  回 × 150円 ⇒  円 D

4 年間補助申請額 B + D

友愛活動事業補助申請額合計 ふれあい交流会 B + 声かけ訪問 D  円

代表者以外の構成員

氏名	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
連絡先 <small>(電話)</small>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

(屋間連絡がつく電話番号)