（表）

　　令和　　年　　月　　日

　（宛先）高松市長

現　況　届

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金受給者 | 氏　　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住　　所 | 高松市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ |
| メールアドレス |  |

◆就業要件

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| 就業年月日 |  |
| 雇用形態 |  |
| 証明欄 | 　この者は、本事業所で勤務していることを証明します。　令和　　年　　月　　日（所在地）（事業所名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞（代表者名）（電話番号）　　　　　　　　　　　　　　　（担当者） |

※　自治会加入又はコミュニティ協議会の活動による加算を受けた方は、裏面の証明も必要となります。

（裏）

◆加算要件（自治会）

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会 |
| 証明欄 | 　この者は、　　　　自治会に加入していることを証明する。　令和　　年　　月　　日（自治会名）（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

◆加算要件（地域コミュニティ活動）

|  |  |
| --- | --- |
| コミュニティ協議会名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　コミュニティ協議会 |
| 活動実績① | 活動実績② | 活動実績③ |
| 令和　　年　　月　　日（活動名）（活動内容） | 令和　　年　　月　　日（活動名）（活動内容） | 令和　　年　　月　　日（活動名）（活動内容） |
| 証明欄 | 　この者は、上記の活動実績のとおりコミュニティ協議会活動に参加していたことを証明する。　令和　　年　　月　　日（コミュニティ協議会名）（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |