|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　（宛先）高松市長 |
| 住　　所 |  |  |
| 氏　　名 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| 補助金等交付申請書年度において次のとおり補助金等の交付を受けたいので、高松市補助金等交付規則第３条の規定により、関係書類を添えて申請します。 |
|  | １　補助申請額 | 円　　　　 |  |
| ２　事　業　名 | 高齢者居場所づくり事業 |
| （居場所等の名称：  |  | ） |
| ３　事業の目的 | 高齢者の介護予防や健康づくりを推進することを目的とする。 |
| ４　事業の内容 | 活動頻度：[ ] 　週３回以上　　　　　[ ] 　週２回以上３回未満　　　　　[ ] 　週１回以上２回未満　[ ] 　月２回以上週１回未満所 在 地：〒　　　　　建 物 名： 建物の種類：[ ] 　地域の集会所　　　　　[ ] 　市有施設[ ] 　事業所等　　　　　　　[ ] 　個人家屋[ ] 　老人いこいの家等　　　 |
| ５　着手・完了予定年月日 | 着手予定年月日　　　　　　年　　月　　日完了予定年月日　　　　　　年　　月　　日 |
| ６　事業の効果（予定） | 高齢者が心身機能の衰えに伴い閉じこもりがちとなり、社会との接点を無くして孤立すること等を防ぐ。 |
| ７　添付書類 | （１）事業計画書（２）収支予算書（様式第２号）（３）その他市長が必要と認める書類 |
| ８　そ　の　他 | ふれあい活動の実施　[ ] 有　[ ] 無 |
|  |