

年 月 日

うるま市長 様

住 所：

団体名：

代表者：

印

TEL：

事前申出書

うるま市が行う「うるま市高齢者交流サロン」の趣旨を理解し、うるま市地域介護予防活動支援事業補助金交付要綱第 12 条に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

提出書類

- 1 団体概要書・高齢者交流サロンメンバー名簿
- 2 事業計画書
- 3 収支予算書
- 4 誓 約 書
- 5 団体等の会則、規則またはそれに変わるもの（写し可）
- 6 見積書（収支予算書の算出根拠となった資料またはその写し）
- 7 その他市長が必要と認める書類

年 月 日

団 体 概 要 書

団体名				
設立年月日	平成 年 月 日	活動年数	年	
代表者	氏 名			
	住 所	〒		
	電 話		F A X	
	E-mail			
上記の方 以外で連絡が 取れる方	氏 名			
	住 所	〒		
	電 話		F A X	
	E-mail			
活動拠点	場所名			
	所在地	〒		
	電 話		F A X	
活動日時	回 数	週 回	活動曜日	
	時 間	時 分 ～ 時 分 (分)		
活動内容				
	食事有無	☐ あり ☐ なし	参加費	円 (回・月)
参加メンバー	別紙1のとおり			

* 上記内容に変更があった場合は、担当課までご連絡ください。

令和 年度 高齢者交流サロンメンバー名簿

サロン名

人 数： 人（ 年 月 日 時点 ）

No	氏 名	年齢	住 所	電話番号
1	(会長)			
2	(総務)			
3	(会計)			
4	(監事)			
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

*用紙が不足する場合は、適宜追加してください。

年 月 日

事業計画書

団体名					
活動目的					
活動の流れ					
計 画 内 容					
月	内 容	回数	月	内 容	回数
4 月	(主たる活動内容)		10 月		
5 月			11 月		
6 月			12 月		
7 月			1 月		
8 月			2 月		
9 月			3 月		

収 支 予 算 書

収入額 円

支出額 円

(収 入)

① 初年度整備費 (単位：円)

項 目	金 額	備 考
(1) 初年度整備費		

② 運営費に係る補助金

項 目	金 額	備 考
(1) 基本額		
(2) 開所加算		
合 計		

合 計 (① + ②)	
-------------	--

(支 出)

① 初年度整備費 (単位：円)

項 目	金 額	備 考 (主な支出内訳等)
(1) 活動拠点の整備		
(2) 備品購入費		
合 計		

② 運営費に係る補助金

項 目	金 額	備 考 (主な内訳・内訳等)
(1) 謝礼金		
(2) 交通費		
(3) 消耗品費		
(4) 燃料費		
(5) 印刷製本費		
(6) 光熱費		
(7) 通信運搬費		
(8) 保険料		
(9) 借料および損料		
(10) その他		
合 計		

合 計 (① + ②)	
-------------	--

(※収入額と支出額は一致すること)

年 月 日

うるま市長 様

誓 約 書

本事業に係る高齢者交流サロンを実施するにあたり、下記について誓約します。

- 1 高齢者交流サロンを広く開放し、だれでも気軽に利用できるよう、特定の趣味に偏った活動とならないよう留意します。また、政治活動、宗教活動、営利活動は実施しません。
- 2 個人情報の取り扱いには万全を期し、漏えい、滅失またはき損を防止するため適切に管理します。また収集した個人情報は補助事業以外の目的には使用しません。
- 3 暴力団員および暴力密接関係者は補助事業に参加させません。
- 4 サロン事業は自己責任で実施し、参加者に事故等があった場合には適切に対応します。
- 5 補助団体審査のため、本市社会福祉協議会または地域包括支援センターに対し、申請内容について情報提供します。
- 6 以上のほか、うるま市地域介護予防活動支援事業補助金交付要綱の定めを遵守します。

年 月 日

住所 _____

団体名 _____

代表者 _____ 印