

宇治市介護予防に資する通いの場活動支援事業補助金交付申請書

年 月 日

宇治市長宛

( 住 所 ) 〒

( 団 体 名 )

(代表者名)

(電話番号)

宇治市介護予防に資する通いの場活動支援事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり補助金の交付を申請します。なお、申請にあたり、下記の内容に相違ありません。

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな<br>団 体 名    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 団体の趣旨、<br>活動の目的等 | (該当箇所に○)<br>・介護予防 ・人とのつながり、地域づくり<br>・生きがい、役割を持って生活できる地域の構築                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 活動拠点             | (住所:宇治市 )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 活動内容             | (該当箇所に○)<br>・体操(運動) ・認知症予防(脳トレ等)<br>・その他( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 活動経費             | 有 ( 年 / 月 _____ 円 ) ・ 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 活動頻度             | ・週 / 月 ____ 回<br>・ ____ 曜日 ____ 時 ____ 分 ~ ____ 時 ____ 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 参加人数見込み          | ・ ____ 人、うち65歳以上の宇治市民 ____ 人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 交付申請額            | 金 _____ 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 確認事項             | <div><input type="checkbox"/> 代表者を含めて5人以上の宇治市民で構成されています</div> <div><input type="checkbox"/> 自主的に運営しています</div> <div><input type="checkbox"/> 宇治市内に活動拠点があり、かつ宇治市内で活動しています</div> <div><input type="checkbox"/> 政治活動、宗教活動または営利を目的とせず暴力団またはその統制下の団体ではありません</div> <div><input type="checkbox"/> 運動、栄養、口腔、認知症予防等の介護予防に取り組む自主的な活動です</div> <div><input type="checkbox"/> 1回あたり2時間を目安として概ね週1回または月4回以上の定期的かつ継続的な活動をしています</div> <div><input type="checkbox"/> 体操、栄養、口腔等の介護予防や健康づくりに効果が期待される運動を毎回30分以上実施します</div> <div><input type="checkbox"/> 1回あたり5人以上の参加が見込まれ、半数以上が65歳以上の宇治市民です</div> <div><input type="checkbox"/> 毎回の活動の参加者数等を記録し管理します</div> <div><input type="checkbox"/> 地域の要介護者、要支援者に相当する方の参加が可能な活動です</div> <div><input type="checkbox"/> 他制度の助成金、補助金等を受けていません</div> <div><input type="checkbox"/> 活動内容等を地域の高齢者に広く周知し積極的に新規参加者を受け入れます</div> <div><input type="checkbox"/> 開催場所、日時、活動内容等について宇治市ホームページへの掲載に同意します</div> |
| 添付書類             | <input type="checkbox"/> 申請書および構成員名簿(本用紙) <input type="checkbox"/> 収支予算書 <input type="checkbox"/> 団体規約 ( <input type="checkbox"/> 見積書 )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

<団体の構成員>

|    | 氏名 | 住 所 |
|----|----|-----|
| 1  |    |     |
| 2  |    |     |
| 3  |    |     |
| 4  |    |     |
| 5  |    |     |
| 6  |    |     |
| 7  |    |     |
| 8  |    |     |
| 9  |    |     |
| 10 |    |     |
| 11 |    |     |
| 12 |    |     |
| 13 |    |     |
| 14 |    |     |
| 15 |    |     |
| 16 |    |     |
| 17 |    |     |
| 18 |    |     |
| 19 |    |     |
| 20 |    |     |