様式第1号（第10条関係）

　　年　　月　　日

早島町長　様

　住所又は所在地

　団体名

　代表者氏名

早島町高齢者等つどい事業支援金交付申請書

　早島町齢者等つどい事業支援金交付要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 早島町高齢者等つどい事業支援金 |
| 活動期間 | 　　　　年　　　月　　　日～　　　　年　　　月　　　日 |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

＊活動初年度は3万円上限

＊前年度の平均参加人数　9人以下：2万円、10人～20人：3万円、21人以上：4万円

＜申請団体＞

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | 設立（事業開始）日　　　　年　　　月　　　日 |
| ふりがな |  | TEL |
| 代表者氏名 |  |
| FAX |
| 住所 | 〒 |
| 連絡責任者 | ふりがな |  | TEL |
| 氏名 | ※上記代表者と連絡先が異なる場合に記入 |
| FAX |
| 住所 | 〒 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　＊裏面も記入

＜活動計画＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動予定 | １.開催場所 |  |
| ２.開催日時　 | 毎週　　　曜日　　　　　　時　　　分　～　　　時　　　分毎週　　　曜日　　　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| ３．名簿数（町内在住者） | 65歳以上　　　　　人　　　　　65歳以下　　　　　人　　　 |
| ４.参加費等 | 月額 ・ 1回　　　　　　　円　※イベント等除く |

添付書類

* 早島町高齢者等つどい事業参加者名簿