

令和 ○年 4月 1日

鹿角市長 関 厚 様

申請者 住 所 鹿角市○○○○○○○○○○○○○○○○
団体名 ○○○サロン ま ○○自治会
代表者 代表 ○○ ○○^印 は 会長 ○○ ○○

補助金の交付について（申請）

令和○年度において、次のとおり補助金を交付されるよう申請します。

記

- 1 補 助 金 の 名 称 鹿角市地域生き活きサロン推進事業費補助金
- 2 補 助 金 交 付 申 請 額 ¥○○○, ○○○
- 3 補 助 事 業 等 の 実 施 期 間 自 令 和 ○年 4月 1日
至 令 和 △年 3月 31日

準備のための買い物や工事期間等も事業実施に含まれます。
期間はR○.4.1～R△.3.31にしておくいつでも活動できる状態になります。

4 補助事業等の目的及び内容

○○自治会館を会場として、地域生き活きサロン等活動に取り組み、高齢者の社会的孤立感の解消、心身の健康維持と要介護状態の予防、地域内での支えあい体制の確立を図ります。