

八王子市長 殿

		クラブ番号	
		令和 6年 4月 1日	
クラブ名			
代表者住所 (事務所)	〒 八王子市		
代表者氏名	会 長	印	
電話	() -		
メールアドレス			
アドレスを記入した場合、市からの通知手段はメールのみとなります			

令和6年度シニアクラブ運営補助金交付申請書

このことについて、下記のとおり申請します。

記

1. 補助事業の期間 令和 6年 4月 1日 ~ 令和 7年 3月 31日

2. 補助金額 定額補助 7,500 円 × 12 ヶ月 = 90,000 円
算出基礎

60歳以上の人数
人数補助 人 × 150 円 × 12 ヶ月 = 円

3. 予算書 市補助金は【定額補助】と【人数補助】の合計。

内容	収入		支出	
前年度繰越金 (自主財源のみ)		円	自主財源 + + と同額	
会費		円		円
	(月・年	円×		
その他 (参加費・寄付等)		円		
市補助金 (今回申請額)		円	と同額	円
合計		円		円

前年度市補助金 未使用額	
	円

市処理欄

補助事業の内容...様式2-2シニアクラブ運営補助金活動計画書に記載
その他の提出書類...会員名簿、会則、理由書(該当クラブのみ)

クラブ番号	
-------	--

令和6年度シニアクラブ運営補助金活動計画書

活動内容(補助対象の活動)	区分 (~)	実施回数	延参加人数
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人

区分欄は、地域貢献活動、健康づくり・介護予防活動、
生きがいを高める活動、運営に係る活動の4つから当てはまる番号
を記入してください。

クラブ番号	
-------	--

令和6年度シニアクラブ運営補助金活動計画書

活動内容(補助対象の活動)	区分 (~)	実施回数	延参加人数
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人
		年 回	年 人

区分欄は、地域貢献活動、健康づくり・介護予防活動、
 生きがいを高める活動、運営に係る活動の4つから当てはまる番号
 を記入してください。