

担当者が不在の場合や、他のサロンと窓口が重なる場合、30分以上お待ちいただいたり、お帰りいただく可能性があります。必ず報告書提出の予約についてご連絡いただきますようお願いいたします。

(持ち物)代表者の印鑑 ※書類訂正時には必ず必要です。

様式第6号(第9条関係)

年 月 日

※ 日付は空けておいてください。

吉野町長 様

申請者 所在地
グループ名
代表者氏名

※代表者の住所を記入
※申請時のグループ名ときっちり同じ
グループ名を記載

令和7年度 吉野町地域住民グループ支援事業補助金実績報告書

※5月頃に送付した決定通知の日付と番号です。
(決定通知書の右上の日付と番号) わからなければ空けておいて下さい。

年 月 日付け吉長福第 号において交付決定を受けた吉野町地域住民グループ支援事業補助金に係る事業について、吉野町地域住民グループ支援事業補助金交付要綱第9条の規定に基づき、下記の関係書類を添えて報告します。

記

事業名 吉野町地域住民グループ支援事業

添付書類

1. 事業報告書(様式第7号)
2. 事業支出報告書(様式第8号)
3. 事業実施に要した経費に係る領収書等の写し
4. その他

事業報告書

グループ名	〇〇グループ	※申請時とまったく同じ名称																																
事業名	吉野町地域住民グループ支援事業																																	
補助金請求額	36,000円（事業総額：61,000円）	※決算書の総額																																
事業の目的	引きこもりを防ぐ。 コミュニケーションをとる。 みんなで楽しく健康づくり。など	事業総額が36,000円に満たない場合は、請求額は100円単位切り捨て。 例)補助金請求額27,000円 (事業総額:27,800円)となります。																																
実施事業の内容	<p>(実施場所、実施時期、参加対象者、参加人数、実施内容等)</p> <p>記入例①</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>実地場所</th> <th>日にち</th> <th>人数</th> <th>内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>公民館</td> <td>4/10</td> <td>15</td> <td>お楽しみ会</td> </tr> <tr> <td>公民館</td> <td>5/15</td> <td>10</td> <td>健康講座</td> </tr> <tr> <td>公民館</td> <td>6/12</td> <td>15</td> <td>お楽しみ会</td> </tr> <tr> <td>運動公園</td> <td>7/20</td> <td>18</td> <td>ゲートボール</td> </tr> <tr> <td>公民館</td> <td>8/10</td> <td>10</td> <td>防災教室</td> </tr> <tr> <td>運動公園</td> <td>9/25</td> <td>20</td> <td>グランドゴルフ</td> </tr> <tr> <td>運動公園</td> <td>10/20</td> <td>18</td> <td>ゲートボール</td> </tr> </tbody> </table> <p>記入例②</p> <p>ゲートボール 吉野運動公園 毎週1回（約月4回） 15～18名 今年度は44回実施 参加総数703名</p> <p>8月15日 お楽しみ会 〇〇公民館 15名参加</p> <p>活動が多い場合は、独自の活動記録の写しでもかまいません。</p> <p>活動日・活動場所・参加人数・内容を明記してください。</p>		実地場所	日にち	人数	内容	公民館	4/10	15	お楽しみ会	公民館	5/15	10	健康講座	公民館	6/12	15	お楽しみ会	運動公園	7/20	18	ゲートボール	公民館	8/10	10	防災教室	運動公園	9/25	20	グランドゴルフ	運動公園	10/20	18	ゲートボール
実地場所	日にち	人数	内容																															
公民館	4/10	15	お楽しみ会																															
公民館	5/15	10	健康講座																															
公民館	6/12	15	お楽しみ会																															
運動公園	7/20	18	ゲートボール																															
公民館	8/10	10	防災教室																															
運動公園	9/25	20	グランドゴルフ																															
運動公園	10/20	18	ゲートボール																															
<p>実施事業の内容は、必ず月に1回以上の活動について実績を記入してください。 月1回以上の活動については補助金交付条件となっています。</p>																																		
その他特記事項																																		

年 月 日

※空けておいてください。

吉野町長 様

申請者 所在地 ※代表者の住所を記入
グループ名 ※申請時のグループ名ときっちり同じ
代表者氏名 グループ名を記載

令和 6 年度 吉野町地域住民グループ支援事業補助金交付請求書

※ 文書の日付と番号はこちらで記載しますので、必ず空けておいてください。

年 月 日付け吉長福第 号において確定の通知があった補助金の額について、吉野町地域住民グループ支援事業補助金交付要綱第 11 条第 1 項の規定に基づき、請求します。

記

1. 事業名 吉野町地域住民グループ支援事業

2. 請求額 金 例 32,000円

事業総額が 36,000 円未満の場合、100 円未満切り捨て。
(例:32,500 円→32,000 円)

3. 振込先口座

金融機関等の名称	銀行・金庫・組合 本店・支店
口座種別	※長寿福祉課に報告いただいている グループ名義の通帳の口座を記入。
口座番号	※間違えた場合は、二重線と訂正印で修正。 修正液などは無効
口座名義	フリガナ