

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

※活動場所ではなく、
代表者住所を記入して下さい。

令和 7 年度 吉野町地域住民グループ支援事業補助金交付申請書

吉野町地域住民グループ支援事業補助金の交付を受けたいので、吉野町地域住民グループ
交付金交付要綱第 6 条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

1. 事業名 吉野町地域住民グループ支援事業

2. 交付対象経費 ××,×××円 ※予算総額になります。

3. 交付申請額 36,000円

※予算総額が36,000円未満ならば、
100円単位切り捨てで予算総額を
記入してください。
(予算総額が 25,700 円の場合は、
交付申請額は 25,000 円となる。)
予算総額が 36,000 円以下となる場合、
36,000 円満額での交付はできません。

添付資料

- 1. 事業計画書（様式第 2 号）
- 2. 事業収支予算書（様式第 3 号）
- 3. その他

※4月中申請の場合の
上限額は 36,000 円となります。
※5月以降9月末までの申請の場合の
上限額は、活動月数×3千円となります。

様式第2号（第6条関係）

※4月中申請の場合の上限額は
36,000円となります。

※5月以降9月末までの申請の場合の
上限額は、活動月数×3千円となります。

事業計画書

※予算総額が36,000円未満ならば、
100円単位切り捨てで予算総額を
記入してください。
(予算総額が25,700円の場合は、
交付申請額は25,000円となる。)

グループ名	〇〇グループ																														
事業名	吉野町地域住民グループ支援事業																														
補助金申請額	3,6000円（事業総額：××,×××円 ※予算総額です。）																														
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 など介護予防に取り組む。																														
事業の概要	(実施場所、実施時期、参加対象者、参加予定人数、実施内容等) <u>記入例①</u> <table border="1"> <thead> <tr> <th>実施場所</th> <th>日にち</th> <th>人数</th> <th>内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>〇〇公民館</td> <td>4/10</td> <td>15</td> <td>お楽しみ会(ビンゴゲーム)</td> </tr> <tr> <td>〇〇公民館</td> <td>5/15</td> <td>10</td> <td>健康講座</td> </tr> <tr> <td>〇〇公民館</td> <td>6/12</td> <td>15</td> <td>お楽しみ会(輪投げ等)</td> </tr> <tr> <td>××運動公園</td> <td>7/20</td> <td>18</td> <td>よしのスマイル体操</td> </tr> <tr> <td>〇〇公民館</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> </tbody> </table> <u>記入例②</u> よしのスマイル体操 吉野運動公園 毎週1回(月4回) 15～18名 お楽しみ会(ビンゴゲームや茶話会) 公民館 毎月1回 20名			実施場所	日にち	人数	内容	〇〇公民館	4/10	15	お楽しみ会(ビンゴゲーム)	〇〇公民館	5/15	10	健康講座	〇〇公民館	6/12	15	お楽しみ会(輪投げ等)	××運動公園	7/20	18	よしのスマイル体操	〇〇公民館	8/10	10	防災教室	××運動公園	9/25	20	グランドゴルフ
実施場所	日にち	人数	内容																												
〇〇公民館	4/10	15	お楽しみ会(ビンゴゲーム)																												
〇〇公民館	5/15	10	健康講座																												
〇〇公民館	6/12	15	お楽しみ会(輪投げ等)																												
××運動公園	7/20	18	よしのスマイル体操																												
〇〇公民館	8/10	10	防災教室																												
××運動公園	9/25	20	グランドゴルフ																												
その他特記事項																															

介護予防につながる目的を
記入するようにしてください。

◎実施場所
◎実施時期
（大体の日付、実施月等）
◎参加予定人数
◎内容
（お楽しみ会・体操・季節の行事等）
は記入するようにしてください。

※補助金を必ず入れるようにしてください。

補助金は、一年間の活動に対して支給されますので、来年の4月以降に指定の口座に振り込まれます。

事業収支予算

※予算総額が36,000円未満ならば、100円単位切り捨てて予算総額を記入してください。

(予算総額が25,700円の場合は、交付申請額は25,000円となる。)
予算総額が36,000円以下となる場合、36,000円満額での交付はできません。

収入の部

項 目	数量	単 価	金 額	備 考
地域住民グループ支援事業補助金		36,000	36,000	
会費	10	1,000	10,000	会員10名分
合 計			46,000	

※4月中申請の上限額は36,000円です。

※5月以降9月末までの申請の場合、
上限額は、活動月数×3千円となります。

この事業は、原則として他からの助成を受けていないグループが対象のため、収入に「〇〇からの補助金」や「××からの助成金」等の項目は入れることができません。

支出の部

項 目	数量	単 価	金 額	備 考
お茶菓子代	12	1,000	12,000	茶話会12回分
お楽しみ会景品代	2	4	8,000	年2回実施
コピー代	50枚	10	500	
材料費(食事会食材)	2回分		5,500	春・秋年2回実施予定
講師謝金(手芸教室・栄養教室)	2	10,000	20,000	二講演実施
合 計			46,000	

※予定なので、予想数になりますが、できるかぎり回数等、詳しく記入してください。

例えば、『雑費』や『材料費』のみの記入ですと、何を購入する予定か、何をやる予定の材料費かお聞きする場合があります。

※収入と支出の合計を合わせるようにして下さい。