

様式第 1 号（第 3 項関係）

令和●年●月●●日

青梅市長 殿

提出日

青梅市地域介護予防活動支援事業補助金団体登録申請書

地域介護予防活動を下記のとおり実施しますので、青梅市地域介護予防活動支援事業補助金交付要綱第 3 項の規定により、申請します。

団体名	みんなで梅っこ！									
実施地域	東青梅				実施拠点	〇〇自治会館				
活動頻度	2 回／月				構成員数	20 人				
活動内容概要	梅っこ体操実施、脳トレ、ストレッチなど									
団体代表者	住所	〒198－0042 青梅市東青梅1－11－1								
	電話番号	0428（22）1111								
	フリガナ	オウメ ウメコ								
	氏名	青梅 梅子								
構成員氏名 （介護予防リーダーには氏名の前に 〇をつけること）	〇青梅 梅子			以下、主に活動に参加 するメンバーを記載。 （別紙提出でも可）						
	梅野 太郎									
	〇夢梅 青梅									
	梅木 里子									
										
金融機関名	銀行 信用金庫 農業協同組合 支店									
種 目	普通・当座	口座番号								
フリガナ										
口座名義										

以上

補助金の振込先を記載。原則として、団体代表者の名義の口座を記入。会計担当者など、別の方の口座の場合は、委任状を合わせて提出してください。