

様式第 2 号（第 3 項関係）

令和●●年●●月●●●日

青梅市長 殿

申請者 住 所 青梅市東青梅 1－1 1－1
団体名 みんなで梅っこ！
代表者氏名 青梅 梅子

青梅市地域介護予防活動支援事業補助金交付団体登録事項変更・登録解除申請書

地域介護予防活動について、下記のとおり登録事項の変更・解除を行いたいので、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 2 号の規定により、申請します。

記

変更・解除の別	申請内容に変更がある場合→ 変更 登録を取り消す場合→ 解除		
変更・解除 予定年月日	令和●●年●●月●●●日		
団体名	旧： 新：		
実施地域	旧： 新：	実施地 占	旧：
活動頻度	旧 新	「変更・解除の別」および「変更・解除予定年月日」は必ずご記入ください。 表内の団体名以降の記載事項は、変更が生じる箇所のみ記載をしてください。	
活動内容 概要	旧 新		
団体 代表者	住所 青梅市 新：〒198－		

		青梅市
	電話番号	旧： () 新： ()
	フリガナ	旧： 新：
	氏名	旧： 新：
構成員氏名 (介護予防リーダーには氏名の前に○をつけること)	氏名	脱退者： 加入者：

備考 変更箇所以外は空欄とすること。

以 上

別紙での提出も可能です。