

様式第1号（第7条関係）

認知症カフェ運営事業補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）静岡市長

住所

申請者 氏名

電話

補助金の交付を受けたいので、静岡市認知症カフェ運営事業補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 事業の名称

2 交付申請額 円

3 添付書類

（1）事業計画書（様式第2号）

（2）収支予算書（様式第3号）

（3）交付を受けようとする補助金の額の算出の根拠が分かる書類

様式第2号（第7条、第10条関係）

事業計画書（変更事業計画書）

対象圏域		区			圏域	
名称						
開催場所		区				
会場責任者		団体内職名			氏名	
No.	実施予定日時	内 容			医療、介護等の専門職等の氏名	
1	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時					
2	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時					
3	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時					
4	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時					
5	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時					
6	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時					
7	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時					
8	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時					
9	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時					
10	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時					
11	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時					
12	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時					

様式第3号（第7条、第10条、第12条関係）

収支予算書（変更収支予算書・収支決算書）

1 名称 _____

2 収支予算（決算）

歳 入		歳 出	
費 目	予算（決算）	費 目	予算（決算）
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
合計	円	合計	円

様式第5号（第10条関係）

認知症カフェ運営事業補助金変更（中止・廃止）承認申請書

年 月 日

（宛先）静岡市長

住所

申請者 氏名

電話

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた事業の変更（中止・廃止）について、承認を受けたいので、静岡市認知症カフェ運営事業補助金交付要綱第10条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

- 1 変更（中止・廃止）の内容
- 2 変更（中止・廃止）の理由

様式第7号（第12条関係）

認知症カフェ運営事業実績報告書

年 月 日

（宛先）静岡市長

住所

報告者 氏名

電話

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた事業が完了したので、静岡市認知症カフェ運営事業補助金交付要綱第12条の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

1 交付決定額 円

2 事業完了年月日 年 月 日

3 添付書類

（1）事業実績書（様式第8号）

（2）収支決算書（様式第3号）

様式第8号 (第12条関係)

事業実績書

No.	実施日時	内 容	参加者数					医療、介護等の 専門職等の者の 氏名
			認知症 の者	認知症の 者の家族	ボラン ティア	運営者	その他	
1	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時							
2	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時							
3	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時							
4	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時							
5	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時							
6	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時							
7	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時							
8	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時							
9	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時							
10	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時							
11	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時							
12	年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時							