

## 瑞穂市地域介護予防活動支援事業補助金チェック表

下記すべてに該当する団体が補助対象です

- 会員数は5人以上です→\_\_\_\_\_人
- 上記のうち、事業の初日において、市内在住の65歳以上のかたが3分の2以上含まれています→\_\_\_\_\_人
- 他団体から補助金を受けていません
- 介護予防のための活動や地域住民に対するサービス提供を行う活動をしています
- 主な活動場所は瑞穂市内です
- 補助金の交付を受けようとする年度中に、月2回以上かつ1回あたり1時間以上の活動を6月以上継続して行います
- 営利活動を目的としていません
- 政治または宗教活動を行いません
- 新たな会員の受入れを行い、問合せがあった場合に活動内容や代表者の連絡先をお知らせすることに同意します

→ 下記についてご記入ください

### 【活動について】

(例) 内容、活動日、時間、場所など

### 【連絡先について】

代表者：

電話番号：            -            -