

記入例

●年 ●月 ●日

美祢市長 様

申請者
所在地 美祢市大嶺町東分●●番地
名称 ●●会
代表者 美祢太郎 

認知症カフェ運営費補助金交付申請書

美祢市認知症カフェ運営費補助金の交付を受けたいので、必要書類を添えて下記のとおり申請します。

記

- 1 補助金申請額 金 **36,000** 円
- 2 添付書類
 - (1) 事業計画書 (別記様式第2号)
 - (2) 収支予算書 (別記様式第3号)
 - (3) 前2号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

事業計画書

認知症カフェの名称	●●●カフェ	
事業開始日（初年度のみ）	平成29年4月1日	
実施場所	住所	美祿市大嶺町東分●●番地
	施設名	●●公民館
スタッフ体制	運営員6人（うち専門職2人）	
年間予定実施回数	12回	
事業内容	<p>※ 実施内容、実施予定日、参加予定者数等について、具体的に記入してください。</p> <p>■開設日・時間 毎月第2水曜日 午後1時から午後4時まで</p> <p>■参加予定者数 毎回10人から20人程度</p> <p>■実施予定内容 専門職による講話や相談、レクリエーション</p> <p>※実施予定日 4月●日、5月●日、6月●日、7月●日、8月●日、 9月●日、10月●日、11月●日、12月●日、 1月●日、2月●日、3月●日</p>	

収支予算書

1 収入の部

(単位:円)

区 分	摘 要	予算額
認知症カフェ運営費補助金	3,000 円×12 回	36,000
利用者負担金	1 人 200 円×10 人×12 回	24,000
自己財源		10,000
収入合計		70,000

2 支出の部

(単位:円)

区 分	摘 要	予算額
報償費	講師謝礼(5,000 円×2 回)	10,000
消耗品費	紙コップ代、ファイル代、コピー用紙代	8,000
茶菓代	コーヒー代、紅茶代、茶菓子代	20,000
印刷製本費	チラシ印刷代 (10 円×1,000 枚)	10,000
会場使用料	1,000 円×12 回	12,000
備品購入費	椅子代(1,000 円×10 脚)	10,000
支出合計		70,000