

別記

第1号様式（第5条関係）

令和 年 月 日

（宛先）中央区長

（申請者）団 体 名 **シニアサロン中央**
代表者氏名 **中央 花子**
住 所 **中央区入船9-1-〇**

中央区高齢者通いの場支援事業支援申請書

中央区高齢者通いの場支援事業実施要綱第5条の規定により、下記のとおり支援を申請します。

人的支援等は希望する項目にチェックを入れてください。元気高齢者人材バンク登録者の派遣は区HPの「元気高齢者人材バンク登録者一覧」の中から希望するものがあればお書きください。

1 人的支援等

☒ 元気高齢者人材バンク登録者の派遣

“終活はじめの一步”（派遣希望日：**いつでも可**）

江戸川柳（古川柳）の楽しさ（派遣希望日：**いつでも可**）

_____（派遣希望日：_____）

☒ 元気応援サポーターの派遣（派遣希望日：**第3火曜ならいつでも可**）

☒ 区の職員（保健師、管理栄養士、歯科衛生士）の派遣

☒ 区施設の予約に係る支援

区職員を派遣して健康講座や健康相談を実施します。
チェックの上、別途「健康講座希望調査票」をご提出ください。

2 金銭的支援

（1）区分 **立ち上げ準備補助金**

運営費補助金（毎週開催・参加者20人未満）

（2）金額 **102,000**円

金銭的支援は「区分」「金額」を収支予定額内訳書と合わせるようにしてください。

3 添付書類

- （1）事業計画書（別記第2号様式）
- （2）収支予定額内訳書（別記第3号様式）
- （3）賃貸借契約等
- （4）その他