

第1号様式（第5条関係）

交 付 申 請 書

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <div style="text-align: right;">令和    年    月    日</div> <div>（宛先）焼津市長</div> <div style="text-align: center;"> <p>開 催 場 所</p> <p>団体等の名称</p> <p>代表者住所</p> <p>代表者氏名</p> <p>電 話 番 号</p> </div> <p>次のとおり実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。</p> |                                        |
| 補助事業の名称                                                                                                                                                                                                                                  | 令和7年度焼津市認知症カフェ運営事業                     |
| 補助申請額                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |
| 補助事業の<br>目的及び内容                                                                                                                                                                                                                          |                                        |
| 補助事業の期間                                                                                                                                                                                                                                  | 令和    年    月    日から令和    年    月    日まで |
| 補助事業の効果                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |

（添付書類）事業計画書、収支予算書、従事者名簿

## 第2号様式（第5条、第8条関係）

## 事業計画書（変更事業計画書）

|         |                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 団体等の名称  |                                                                                                                                                                                                                                                |
| 開催場所    | <div>【写真又は図】</div>                                                                                                                                                                                                                             |
| 類 型     | <div><div><input type="checkbox"/> 公会堂等利用型</div><div><input type="checkbox"/> 借家型</div><div><input type="checkbox"/> 施設併用型</div><div><input type="checkbox"/> 自宅開放型</div><div><input type="checkbox"/> その他（</div><div></div><div>）</div></div> |
| 開設年月日   | 令和 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                       |
| 開催日等    | <div><input type="checkbox"/> 毎週（ 曜日）</div> <div><input type="checkbox"/> 月 回（第 曜日）</div>                                                                                                                                                      |
| 開催時間    | （午前・午後） 時 分～（午前・午後） 時 分                                                                                                                                                                                                                        |
| 利用料の徴収  | <div><input type="checkbox"/> なし</div> <div><input type="checkbox"/> あり（</div> <div></div> <div>）</div>                                                                                                                                        |
| 具体的活動内容 | <div>（年間行事、プログラムなど）</div>                                                                                                                                                                                                                      |

第3号様式（第5条関係）

従事者名簿

団体等の名称（ ）

|    | 氏 名 | 職 種 | 認知症<br>相談対応<br>経験年数 | 所 属 |
|----|-----|-----|---------------------|-----|
| 1  |     |     | 年<br>か月             |     |
| 2  |     |     | 年<br>か月             |     |
| 3  |     |     | 年<br>か月             |     |
| 4  |     |     | 年<br>か月             |     |
| 5  |     |     | 年<br>か月             |     |
| 6  |     |     | 年<br>か月             |     |
| 7  |     |     | 年<br>か月             |     |
| 8  |     |     | 年<br>か月             |     |
| 9  |     |     | 年<br>か月             |     |
| 10 |     |     | 年<br>か月             |     |

※令和7年4月1日現在のもの。新規開設の場合は、開設時点のもの。

※専門職以外の方は、職種、経験年数及び所属の記載は不要です。

※団体の独自様式がある場合は、本様式に代えることができます。

※記載欄が不足する場合は、本様式をコピーし使用してください。

変 更 交 付 申 請 書

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <div style="text-align: right;">令和    年    月    日</div> <div>（宛先）焼津市長</div> <div style="text-align: center;"> <p>開 催 場 所</p> <p>団体等の名称</p> <p>代表者住所</p> <p>代表者氏名</p> <p>電 話 番 号</p> </div> <p>令和    年    月    日付け焼    ー    号により補助金の交付決定を受けた、令和7年度焼津市認知症カフェ運営事業の内容を、次のとおり変更したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。</p> |  |
| 補助決定額                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 変更交付申請額                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 変更の理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 変更の内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

（注意）変更内容の分かる書類を添付してください。

# 実 績 報 告 書

|                                                                                                                                                                                  |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <div>令和      年      月      日</div> <div>（宛先）焼津市長</div> <div>開催場所</div> <div>団体等の名称</div> <div>代表者住所</div> <div>代表者氏名</div> <div>電話番号</div> <div>補助事業が終了したので、関係書類を添えて報告します。</div> |                                                    |
| 補助事業の名称                                                                                                                                                                          | 令和 7 年度焼津市認知症カフェ運営事業                               |
| 補助決定額                                                                                                                                                                            |                                                    |
| 補助交付決定日                                                                                                                                                                          | 令和      年      月      日付け焼      一      号           |
| 事業実施期間                                                                                                                                                                           | 令和      年      月      日から令和      年      月      日まで |
| 事業実績の概要                                                                                                                                                                          |                                                    |

（添付書類）事業実績書、利用者名簿、収支決算書、領収書の写し

第6号様式（第9条関係）

事業実績書

団体等の名称（ ）

|    | 開催日 | 利用者数 | 内 容 | 従事者 |
|----|-----|------|-----|-----|
| 1  | 月 日 |      |     |     |
| 2  | 月 日 |      |     |     |
| 3  | 月 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 |      |     |     |

※団体の独自様式がある場合は、本様式に代えることができます。

※記載欄が不足する場合は、本様式をコピーし使用してください。

第7号様式（第9条関係）

利 用 者 名 簿

団体等の名称（ ）

| No. | 氏 名 | 区 分                                                                                     |
|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   |     | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 2   |     | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 3   |     | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 4   |     | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 5   |     | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 6   |     | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 7   |     | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 8   |     | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 9   |     | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 10  |     | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 11  |     | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 12  |     | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 13  |     | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 14  |     | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 15  |     | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他（ ） |

※補助事業期間中の利用者。

※団体の独自様式がある場合は、本様式に代えることができます。

※記載欄が不足する場合は、本様式をコピーし使用してください。

第8号様式（第11条、第12条関係）

請 求 書 （ 概 算 払 請 求 書 ）

|                                            |                                          |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|
| 令和      年      月      日                    |                                          |
| (宛先) 焼津市長                                  |                                          |
| 開 催 場 所                                    |                                          |
| 団体等の名称                                     |                                          |
| 代表者住所                                      |                                          |
| 代表者氏名 <span style="float: right;">⑩</span> |                                          |
| 電 話 番 号                                    |                                          |
| 次のとおり請求します。                                |                                          |
| 補助事業の名称                                    | 令和7年度焼津市認知症カフェ運営事業                       |
| 請求金額                                       |                                          |
| 補助金交付確定日<br>又は決定日                          | 令和      年      月      日付け焼      一      号 |

(口座振替先)

|       |                                            |
|-------|--------------------------------------------|
| 金融機関名 |                                            |
| 支店名   |                                            |
| 預金種別  | 普通      ・      当座      ・      その他 (      ) |
| 口座番号  |                                            |
| フリガナ  |                                            |
| 口座名義  |                                            |

(添付書類) 資金状況調べ (概算払の請求の場合のみ)

第9号様式（第12条関係）

資 金 状 況 調 べ

団体等の名称（ ）

| 月別<br>区分 |     | 4～6月 | 7～9月 | 10～12月 | 1～3月 | 計 |
|----------|-----|------|------|--------|------|---|
| 収<br>入   |     |      |      |        |      |   |
|          |     |      |      |        |      |   |
|          |     |      |      |        |      |   |
|          |     |      |      |        |      |   |
|          |     |      |      |        |      |   |
|          |     |      |      |        |      |   |
|          |     |      |      |        |      |   |
|          |     |      |      |        |      |   |
|          | 収入計 |      |      |        |      |   |
| 支<br>出   |     |      |      |        |      |   |
|          |     |      |      |        |      |   |
|          |     |      |      |        |      |   |
|          |     |      |      |        |      |   |
|          |     |      |      |        |      |   |
|          |     |      |      |        |      |   |
|          |     |      |      |        |      |   |
|          |     |      |      |        |      |   |
|          | 支出計 |      |      |        |      |   |
| 差引残高     |     |      |      |        |      |   |