

第1号様式（第5条関係）

交 付 申 請 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 電 話 番 号 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。	
補助事業の名称	令和8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 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	【写真又は図】
類 型	☐ 公会堂等利用型 ☐ 借家型 ☐ 施設併用型 ☐ 自宅開放型 ☐ その他（ ）
開設年月日	令和 年 月 日
開催日等	☐ 毎週（ 曜日） ☐ 月 回（第 曜日）
開催時間	（午前・午後） 時 分～（午前・午後） 時 分
利用料の徴収	☐ なし ☐ あり（ ）
具体的活動内容	（年間行事、プログラムなど）

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 相談対応 経験年数	所 属
1			年 か月	
2			年 か月	
3			年 か月	
4			年 か月	
5			年 か月	
6			年 か月	
7			年 か月	
8			年 か月	
9			年 か月	
10			年 か月	

※令和8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

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	
電 話 番 号	
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8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。	
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

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 電 話 番 号 補助事業が終了したので、関係書類を添えて報告します。	
補助事業の名称	令和 8 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 ー 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

事業実績書

団体等の名称（ ）

	開催日	開始時刻 ） 終了時刻	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		☐ 本人 ☐ 家族 ☐ その他（ ）
2		☐ 本人 ☐ 家族 ☐ その他（ ）
3		☐ 本人 ☐ 家族 ☐ その他（ ）
4		☐ 本人 ☐ 家族 ☐ その他（ ）
5		☐ 本人 ☐ 家族 ☐ その他（ ）
6		☐ 本人 ☐ 家族 ☐ その他（ ）
7		☐ 本人 ☐ 家族 ☐ その他（ ）
8		☐ 本人 ☐ 家族 ☐ その他（ ）
9		☐ 本人 ☐ 家族 ☐ その他（ ）
10		☐ 本人 ☐ 家族 ☐ その他（ ）
11		☐ 本人 ☐ 家族 ☐ その他（ ）
12		☐ 本人 ☐ 家族 ☐ その他（ ）
13		☐ 本人 ☐ 家族 ☐ その他（ ）
14		☐ 本人 ☐ 家族 ☐ その他（ ）
15		☐ 本人 ☐ 家族 ☐ 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 ⑩	
電話番号	
次のとおり請求します。	
補助事業の名称	令和8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 又は決定日	令和 年 月 日付け焼 ー 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 区分		4～6月	7～9月	10～12月	1～3月	計
収 入						
	収入計					
支 出						
	支出計					
差引残高						