参考様式－０１（要綱第６条関係）

日進市住民主体による介護予防・生活支援サービス事業補助金

補助対象者概要書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 設立年月日 | 年　　　月　　　日 | 会員数 | 名 |
| 団体の目的  活動の概要 |  | | |
| 直近１事業年度の  主な活動実績 |  | | |

※団体の構成員名簿を添付してください。