

団体概要書

年 月 日

(ふりがな) 団体名	
(ふりがな) 代表者名	
代表者住所	
代表者連絡先	
主な 活動場所	
活動開始日	
活動内容	<p>活動目的：</p> <p>内容：</p> <p>活動日：</p> <p>効果：</p>

【申請時の確認事項】 下記項目すべてに☑が入るか確認してください。

- 市内に居住するおおむね65歳以上の者（以下「高齢者」という。）で、おおむね3人以上で構成される団体であること。
- 規約、会則等を有していること。
- 高齢者支え合いサロン活動を実施する団体として市民に情報提供することに同意し、かつ、新規に参加を希望する高齢者の受け入れを可能とすること。
- 高齢者支え合いサロン活動の運営に対して、国又は他の地方公共団体から補助金その他これに類するものの交付を受けていないこと。
（注）老人クラブ及び支部社協のふれあいサロンは、補助対象外です。
- 営利的な活動、政治的活動又は宗教的活動を目的とする団体でないこと。
- 暴力団又は暴力団員が、当該団体が行う高齢者支え合いサロン活動及び担い手育成事業に関与していないこと。

※回答内容に虚偽があったことが発覚した際は、補助金の交付決定を取り消すことがあります。