

様式1号

トリプルA（Achi Active Ageing）サポート事業 申請書

標記の事業を下記のとおり実施したいので申請いたします。

阿智村長 熊谷 秀樹 様

申請日 令和 年 月 日

団 体 名	
代 表 者	
代表者連絡先	阿智村 電話

事業計画

日 程	
時 間	午前・午後 時 分 から 時 分 まで
場 所	
内 容	
参加予定人数	人
指導者氏名	先生
指 導 料	1 回 円 （補助の上限 5,000 円）
実 施 回 数	回 （補助の上限 12 回）

補助金振込口座 ※振込口座は、代表者もしくは団体名義のものとする。

金 融 機 関	銀行 信金 農協		支店 支所
口 座 番 号	普 通 当	口座名義	
		(フリガナ)	