

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 7 年 10 月 1 日

団 体 名	あち体操クラブ
代 表 者	阿智 桃子
代表者連絡先	阿智村 駒場 483 電話 0265-45-1230

事業計画

日 程	令和7年10月から令和8年3月(月2回 第2・4金曜日)
時 間	午前(午後) 19時00分から20時00分まで
場 所	中央公民館
内 容	ストレッチ、ストレッチポール体操、認知症予防体操 など
参加予定人数	7 人
指導者氏名	阿智 星 先生
指 導 料	1回 4,500 円 (補助の上限 5,000 円)
実 施 回 数	月2回(計12回) 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	JA みなみ信州	銀行 信金 農協	阿智 支店 支所
口 座 番 号	(普) ・ 当	口座名義	阿智 桃子
	〇〇〇〇〇〇〇〇	(フリガナ)	アチ モモコ