第１号様式（第６条）

鎌倉市ケアラー支援グループへの活動補助金交付申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  　　（宛先）鎌 倉 市 長  法人又は団体名  所在地    代表者職氏名  事業責任者氏名  事業責任者電話　　　　（　　　　）    　　次のとおり申請します。 | |
| 補助対象事業名 | □　ピアサポートに資する交流事業 |
| 総事業費 | 円 |
| 補助対象経費 | 円 |
| 交付申請額 | 円 |
| 第２条に関する  確認 | □要件を満たしています　　□要件を満たしていません |

添付書類

　(1)　事業計画書

　(2)　収支予算書

　(3)　費用の内訳の分かる書類（見積書の写し等）

　(4)　定款、規約、会則等（団体等の目的、会員、活動内容等が分かるもの）

　(5)　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）