

記入例(週1型)

事業計画

1 通いの場の名称・所在等

名 称	コミュニティカフェ●●	
住 所	柏市●町●丁目●番地 - ●	
問い合わせ	Tel (●●) ●●●●●-●●●●●	担当者名[●●]

▶ 市や社協からの通知文送付先

氏 名	● ● ● ●
住 所	〒277-●●●●● 柏市●町●丁目●番地 - ●
電話・メール	Tel (●●) ●●●●●-●●●●● Mail ●●●●●@●●●●●

2 開催日等

開催日時	水曜日 9:00~12:00	曜日 ~
	曜日 ~	曜日 ~
介護予防	年間 12 回実施 ▶ 主な内容 (予定) ・寄せ植え教室 ・風船バレー大会 ・指ヨガ教室 ・俳句教室 ・簡単レシピ教室 ・ウォーキング講座 ▶ フレイルチェック 実施予定 5 月	

3 申請の区分及び補助金上限額計算 (該当するものに☑し、金額記入)

☑ 週1型

補助の内容	要件等	補助上限額
☑ 運営費補助	対象経費の10分の10(3号様式④記入) 運営費総額 144,000 円	上限10万円 100,000 円

□ 常設型

補助の内容	要件等	補助金上限額
□ 運営費補助	対象経費の10分の10(3号様式④記入) 運営費総額 円	上限24万円 円
□ 家賃補助	家賃の2分の1 家賃月 円 × 50% × 12 月	上限60万円 円
□ 個人宅等 活用補助	対象経費の10分の10 個人宅等活用経費 円	上限5万円 円
□ 開設準備 補助	対象経費の10分の9 開設費総額 円 × 90%	上限100万円 円

4 通いの場使用面積

40 m² ※面積の分かる資料を添付してください