

## 令和5年度下半期高齢者居場所づくり等支援金提出書類チェックシート

チェック欄	提出書類
□	(1) 神奈川県高齢者居場所づくり等支援金支給申請書（第1号様式）
□	(2) 令和5年度下半期神奈川県高齢者居場所づくり等支援金口座振込依頼書
□	振込口座通帳の写し（カナ名義がわかるページ） ※令和4年度高齢者居場所づくり等継続支援事業協力金又は令和5年度上半期高齢者居場所づくり等支援金の受取口座でない場合
□	委任状 ※代表者名義または団体名義でない場合
□	(3) 誓約書
□	(4) 役員等氏名一覧表
□	(5) 活動実態がわかる資料（定款、総会の議事録、ホームページ、リーフレット、チラシ、広報物、広報メール等）

令和 年 月 日

神奈川県知事 殿

申請者 所在地  
団体名  
代表者名

神奈川県高齢者居場所づくり等支援金 支給申請書

神奈川県高齢者居場所づくり等支援金の支給を受けるため、次のとおり申請します。

1. 申請情報

団体名	
団体代表者氏名	フリガナ 氏名
担当者連絡先	担当者氏名 担当者氏名（フリガナ） 電話番号 メールアドレス
団体種別（※1）	
活動形態（※2）	
支援金の使用用途	
毎月の活動1回あたりの参加人数（※3） 【高齢者の通いの場、認知症カフェ、ケアラーズカフェ】	
前月までの毎月活動回数（※4）	
老人クラブ連合会加入または友愛活動の有無 【老人クラブ】	

※1 ○○会社、○○法人、法人格を持たない場合は任意団体等を記入。

※2 高齢者の通いの場、認知症カフェ、老人クラブ、老人クラブ連合会、ケアラーズカフェのいずれかを記入。

※3 高齢者通いの場は65歳以上、認知症カフェは認知症の方ご本人、ケアラーズカフェはケアラー（介護者）の参加人数。

※4 活動回数は、毎月1回以上必要。

## 2. 活動の概要

活動名称		
活動開始年月		
活動拠点		
直近の活動 (※5)	日付	
	活動場所	
	活動内容	
活動計画 (※6)	日付	
	活動場所	
	活動内容	

※5 申請日以前の活動した実績を記入。

※6 申請日以降の活動予定を記入。

令和5年度下半期神奈川県高齢者居場所づくり等支援金 口座振込依頼書

令和 年 月 日

神奈川県知事 殿

郵便番号 〒

住 所

氏 名

神奈川県からの支払いを次の口座に振込み願いたく申し出ます。

振込先口座(金融機関かゆうちょ銀行のどちらかにご記入ください。)			
金融機関名 ゆうちょ銀行以外	銀行		支店
口座の種類	1 普通	口座番号	
	2 当座		
ゆうちょ銀行	通帳 記号番号	記号(左詰め)	番号(左詰め)
(フリガナ)			
口座名義人			

(注)

- 振り込まれる口座の名義人は本人または団体に限ります。(それ以外の名義人の場合、別途委任状が必要です。)
- 振り込まれる金融機関は、財務規則第100条第1項に規定する金融機関に限ります。
- 口座の種類は、「普通預金」又は「当座預金」に限ります。なお、「総合口座」は「普通預金」として取り扱います。
- 口座振込依頼書への記入は、自署又は記名押印が必要です。

## 委任状

私は、 \_\_\_\_\_ を代理人として定め、以下の事項について委任します。

- ・ 令和5年度下半期神奈川県高齢者居場所づくり等支援金の支給に関する一切の件

令和 年 月 日

住所：

氏名：

(別紙1)

## 誓約書

令和5年度下半期神奈川県高齢者居場所づくり等支援金の申請にあたり、以下のとおり誓約します。

- ・神奈川県高齢者居場所づくり等支援金支給要綱に定める支給要件を満たしています。
- ・支給決定後、活動を継続し、神奈川県の実施する調査等に協力します。
- ・過去2年以内に違法な活動歴がありません。
- ・団体は政治活動又は宗教活動を行うことを目的としていません。
- ・団体の活動内容が公の秩序又は善良な風俗に反するものではありません。
- ・暴力団又は暴力団と密接な関係のある団体ではありません。
- ・別添役員等氏名一覧表に記載された全ての者に、暴力団員がないことを確認するため、同表に記載された情報を用いて、神奈川県警察本部に照会することについて同意します。

年 月 日

住所

団体名

代表者名

担当者名

担当者電話番号

