

## 令和\_\_（\_\_）年度 活動補助費申請書兼報告書

提出日 令和 年 月 日

地区名 (最寄りのコミセン)	地区	町内会名	
申請者 (健康推進員名)		連絡先	

### 【活動内容】

日時	令和 年 月 日 ( ) 月・年 回		
会場		参加人数	人
活動補助 使用目的			
活動補助 ○をつける	<input type="checkbox"/> 印刷代 ( 円) <input type="checkbox"/> 印刷用紙代 ( 円)	※レシートを裏面に 貼り付けて下さい	
	合計金額	円	

### 【内容・利用方法】

- ・健康推進員が地区、または町内会単位で行う活動を対象とします。
- ・1つの活動につき、年間5,000円以内とします。
- ・対象となる項目は下記のとおりです。

印刷代	実費（啓発用チラシ等印刷代）
印刷用紙代	実費（用紙代）

- ・「活動補助費申請書兼報告書」の裏面に、領収書またはレシートを添付し、地区担当保健師に提出してください。
- ・啓発用チラシや資料印刷で利用した場合、各1部見本を添付してください。

### 【書類の提出】

- ・**随時受付**をします。事務局で内容を審査し、随時お支払いします。  
(※申請内容について、事務局よりご連絡させていただく場合があります。)
- ・活動終了後、速やかに申請をしていただくようお願いします。また、やむを得ず当該年度中に申請ができない場合は、事務局にご連絡ください。

### 【受取日】

- ・受取日は随時、事務局での審査終了後、申請者へ支払決定の連絡をします。  
申請者が印鑑をご持参の上、元気館2階の事務局（健康推進課）で補助費をお受け取り下さい。
- ・不明な点につきましては事務局（健康推進課：20-4214）までお問い合わせください。