

令和5（2023）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) 合計金額 円	※レシートを裏面に 貼り付けて下さい	

【利用条件】

- ・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、1部見本を添付してください。

【書類の提出】

- ・**提出締切日は5月、2月の各理事会まで**とし、理事会にて承認後のお支払いとなります。
(※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。)
- ・2月理事会までに申請書を提出できない場合は、地区担当保健師を通して、事務局（健康推進課）まで連絡願います。その場合、次年度理事会で承認後のお支払いとなります。

【受取日】

- ・受取日は5月、2月各理事会承認後、支払決定通知の文書を郵送しますので、その後、申請者が印鑑をご持参の上、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健康推進課（事務局：20-4214）までお問い合わせください。