別記様式第１号（第６条関係）

周南市介護予防・生活支援総合事業団体登録申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和○　　年　　月　　日

（宛先）周南市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　周南市○○町○丁目

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名　周南お助け隊

代表者名　代表　周南　太郎

代表者の役職を

決めた場合、全ての書類で統一を！

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　（0834）00-0000

周南市介護予防・生活支援総合事業を実施したいので、周南市介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付要綱第６条第１項の規定により、次のとおり登録申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　事業区分 | １　地域支え合い訪問介護（訪問型サービス・活動Ｂ）  ２　地域支え合い移動支援（訪問型サービス・活動Ｄ）  ３　地域支え合い通所介護（通所型サービス・活動Ｂ） |
| ２　添付書類 | ⑴　活動計画書  ⑵　その他（　　　　　　　　　　　） |