提出前に確認をお願いします

団体名

設問内容を確認して、該当していれば ☑ を付けてください

	事業報告チェックリスト	☑
1	事業実施回数(年間)は、　　ですか	□
2	１回の参加人数の平均が　　ですか	□
3	毎月１回以上、１回あたりの提供時間は２時間以上ですか	□
4	参加者の中心は６５歳以上ですか	□
5	毎回、介護予防メニュー(運動、体操、脳トレなど)を実施していますか	□
6	他の制度による助成、補助等を受けていませんか	□
7	(支出)補助対象額は、(収入)市補助金額と同額または上回っていますか	□
8	アルコール類、食事会の費用、弁当代、お土産代、景品、賞品は補助対象外です。補助対象額に含まれていませんか	□
9	補助対象経費の領収書は揃っていますか	□
10	領収書(レシート)の提出がある場合、品物名が記入されていますか	□
11	領収書(レシート)は、令和6年4月1日～令和7年3月31日の日付になっていますか	□
12	実施内容が分かる写真や印刷物等の提出はありますか	□