高齢者生きがい対策事業費補助金要望書

**区　　記入者　（役職）　　　　（氏名）　　　　　　　　　（電話　　　　　　　　　　）**

令和８～10年度に、高齢者生きがい対策事業費補助金交付の要望がある場合は、表中に事業経費（申請額ではありません）の予定額及び内容をお書きください。また、**令和８年度の要望については、見積書（１者）の写しを添付してください。**

記載上の注意

①事業区分２は、現在、高齢者生きがいセンター、簡易老人憩の家、老人生きがいセンターの

いずれかを設置している区が補助対象となります。

②事業区分によっては交付の制限があり、一度交付を受けると、同じ事業区分の申請が一定期間できなくなっておりますのでご注意ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業区分 | 上段：経費の額　下段：内容 | | |
| 令和８年度 | 令和９年度 | 令和10年度 |
| １　高齢者生きがいセンター設置事業  ※交付の制限なし | 円 | 円 | 円 |
|  |  |  |
| ２　高齢者生きがいセンター等運営事業  ※交付の制限　10年 | 円 | 円 | 円 |
|  |  |  |
| ３　高齢者生きがいづくり事業  ※交付の制限　５年 | 円 | 円 | 円 |
|  |  |  |