

第2号様式（第5条関係）

千歳市地域介護予防活動支援事業実施計画書

（補助金額は補助対象経費の合計額に2分の1を乗じて得た額で、3万円を限度とします。）

団 体 名	
事 業 名	千歳市地域介護予防活動支援事業
事 業 概 要	目的
実 施 計 画	(事業内容、実施時期、補助対象経費の内訳等を具体的に記入)

実施計画欄に書ききれない場合は、別紙を添付する等してください。