（中川村補助金等交付規則第４条）

中川村同級会等開催応援事業補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

　中川村長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者  （代表者） | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 |
| 連絡先 |  |

　中川村同級会等開催応援事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 同級会等の名称 |  |
| 対象者の年齢 | □20歳　□25歳　□30歳　□35歳　□40歳　□50歳  □60歳　※65歳以上（　　　歳） |
| （翌年度４月１日現在の年齢に☑） |
| 対象者人数 | 人 |
| 出席予定者数 | 人 |
| （15人以上又は対象者の５割以上の出席が補助の対象になります。） |
| 開催予定場所 |  |
| 開催予定年月日 | 令和　　年　　月　　日（　　曜日） |
| 補助申請額 | 円 |
| （出席予定者数×1,000円）  （※65歳以上の場合は、出席予定者数×500円（上限２万円）） |

【申請の条件】

　・同級会等の開催案内文案（実績報告時添付可）