別記様式第１号（第６条関係）

　年　　　月　　　日

　　文京区長　殿

申請者　所在地

事業者名

 代表者氏名

文京区シニアフィットネス事業登録申請書

　　文京区シニアフィットネス事業補助金交付要綱第６条の規定により、事業の登録を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請いたします。

記

１ 申請事業者

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名及び（本社）所在地 |  |
| 店舗名及び店舗所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号（FAX番号） |  |
| 備 　考 |  |

〈添付書類〉

⑴　事業実施計画書（別記様式第２号）

⑵　事業者の定款及びフィットネスクラブの規約、会則等

⑶　フィットネスクラブの施設の規模、利用可能人数、保有する設備の種類等が分かるパンフレット等

⑷　その他区長が必要があると認めたもの

別記様式第２号（第６条関係）

事業実施計画書

※　複数の事業を実施する場合は、事業ごとに事業実施計画書を作成してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 年度
 | 　　　　　　　　　　　　　　　年度 |
| 1. 種類
 | マシン（自由利用） ・ マシン（サーキット） ・ 　水泳その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. 利用（開催）日時
 | ※　詳細な日程が分かる資料がある場合は、別途添付すること。 |
|  |
| 1. 定員
 | なし　　　・　　　あり　　（　　　　　　　　人） |
| 1. 実施場所

（例：スタジオ、ジム、プール等） |  |
| 1. 本事業に従事する者の人数及び資格
 | 　　　　　　　　　　　人（うち資格がある人数：　　　　人） |
| ※　資格がある場合のみ、資格の名称を記入してください。 |
|  |
| 1. 介護予防に資する運動メニューに係る活動実績
 | 　　　　　　　　年　　　　か月 |
| 1. 具体的な内容
 |  |
| 1. 初回予約連絡先
 | ※　利用者は、区からフィットネス利用券を受け取った後、フィットネスクラブに初回利用の際の連絡をします。 |
|  |
| 1. 担当者氏名及び連絡先
 | ※　本事業の担当者の連絡先をご記入ください。 |
|  |

別記様式第３号（第６条関係）

文　第　号

年　月　日

　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文京区長　　　　　　　　　印

文京区シニアフィットネス事業登録承認決定通知書

　　　年　月　日付けで申請のあったシニアフィットネス事業の登録申請については、文京区シニアフィットネス事業補助要綱第６条第２項の規定により登録の承認を決定しましたので、下記のとおり通知します。

記

１　事業の種類

２　事業の内容

３　登録日　　　　　　年　　　月　　　日

別記様式第４号（第６条関係）

文　第　号

年　月　日

　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文京区長　　　　　　　　　印

文京区シニアフィットネス事業登録不承認決定通知書

　　　年　月　日付けで申請のあったシニアフィットネス事業の登録申請については、文京区シニアフィットネス事業補助要綱第６条第２項の規定により登録の不承認を決定しましたので、下記のとおり通知します。

記

１　不承認の理由

別記様式第５号（第６条関係）

　年　　　月　　　日

文京区長　殿

　　　申請者　 所在地

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

 代表者氏名

文京区シニアフィットネス事業登録内容変更届出書

次のとおり登録内容に変更があったので、文京区シニアフィットネス事業補助金交付要綱第６条第３項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 変更内容 |  |  |
| 変更年月日 |  |

〈注〉変更内容が確認できる書類を添付してください。

別記様式第６号（第７条関係）

 　　　文 　第 号

 　　 年 月 日

 様

 文京区長　　　　　　　　 印

文京区シニアフィットネス事業登録取消通知書

 　　　　年　　月　　日付　　　文　　　第　　　号により登録したシニアフィットネス事業について、文京区シニアフィットネス事業補助金交付要綱第７条第２項の規定により、登録を取り消しましたので下記のとおり通知します。

記

１　事業の種類

２　事業の内容

３ 取消しの理由

別記様式第７号（第１０条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

文京区長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　所　　 在　　 地

　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

文京区シニアフィットネス事業補助金交付申請書

文京区シニアフィットネス事業補助金の交付を受けたいので、文京区シニアフィットネス事業補助金交付要綱第１０条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 期間 | 　年 　 月 　 日から 　　 年　 月 　 日まで |
| 実施場所 |  |
| 交付申請金額 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 内訳 | フィットネス利用券1枚当たり　1500　円 |
| フィットネス利用券　　　　　　　　　枚 |
| 備 　考 |  |

〈添付書類〉

⑴　事業実績報告書（別記様式第８号）

⑵　対象者がフィットネスクラブを利用した際に提出したフィットネス利用券

⑶　その他区長が必要があると認めた書類

別記様式第８号（第１０条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

文京区長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　所　　 在　　 地

　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

事　　業　　実　　績　　報　　告　　書

文京区シニアフィットネス事業補助金交付要綱第１０条の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実施年度 | 　　　　　　　　年度 |
| 事業者名 |  |
| 期間 | 　　年 　月 　日から　　 年 　月 　 日まで |
| 実 施 会 場 |  |
| 利用者数（実人数） | 　　　　　　　　　人 |
| 事業報告 | ※　実施内容、問題点・課題、参加者の様子・感想　等 |
|  |
| 備 　考 |  |

別記様式第９号（第１１条関係）

 　　　文 　第 号

 　　 年 月 日

 様

 文京区長　　　　　　　　 印

文京区シニアフィットネス事業補助金交付決定通知書

 　　年　　月　　日付けで申請のあった文京区シニアフィットネス事業補助金について、文京区シニアフィットネス事業補助金交付要綱第１１条の規定により下記のとおり補助金の交付を決定しましたので通知します。

記

１ 事業者名

２ 事業実施期間

 年 月 日から　　　 年 月 日まで

３ 補助金交付決定額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（内訳　　１，５００円　×　　　　　枚）

別記様式第１０号（第１１条関係）

 　　　文 　第 号

 　　 年 月 日

 様

 文京区長　　　　　　　　 印

文京区シニアフィットネス事業補助金不交付決定通知書

 　　年　　月　　日付けで申請のあった文京区シニアフィットネス事業補助金について、文京区シニアフィットネス事業補助金交付要綱第１０条の規定により下記のとおり補助金の不交付を決定しましたので通知します。

記

１ 事業者名

２ 不交付の理由

別記様式第１１号（第１２条関係）

　　　　　年　　月　　日

　文京区長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　所　　 在　　 地

　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

文京区シニアフィットネス事業補助金請求書

　　　　年　　　月　　　日付　　　文　　　第　　　号で交付決定のあった文京区シニアフィットネス事業補助金について、文京区シニアフィットネス事業補助金交付要綱第１２条の規定により下記のとおり請求します。

記

１　補助金請求額

　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（内訳　　１，５００円　×　　　　　 枚）