

減免団体承認申請チェックシート(継続利用)

団体名・代表者役職・氏名: _____

■ 状況

- 到達年月日(R . . .)
- 来所 / 郵送
- 審査日(R . . .)
- 補正指示(1st)
- 補正指示(2nd)
- 担当者名

■ 形式審査

書類	チェック欄	
	申請者	指定管理者
申請書 (様式第5号)		
前年度活動実績書		
前年度決算書		
その他活動内容のわかる資料 (写真等)		

■ 内容審査

A 申請書記載内容	チェック欄	
	申請者	指定管理者
① 営利活動を行っていないか。		
② 活動実績書の中で、健康福祉の増進活動が読み取れるか。		
1. 該当の活動内容が具体的に記載されているか。		
2. 該当の活動の趣旨が健康福祉の増進活動と判断できるものか。		
③ 総合福祉センターの利用頻度に応じた健康福祉の増進活動を行う予定か。		

再掲

総合福祉センターの年間利用予定回数	回
健康福祉の増進活動の年間実施予定回数	回

<p>健康福祉の増進活動のみ 活動実績内容【日時、場所、参加○人（内会員○人）、内容は具体的に】 ※総合福祉センターの利用頻度に応じた健康福祉の増進活動を実施する必要がある。</p>

<p>その活動が健康福祉の増進であることの説明 （構成員以外との活動になっているかなど）</p>

<p>今年度計画におけるいきいきプラザ・いわみーるでの使用内容【時期、場所、内容（具体的に）】</p>
