様式第１号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成30年　　月　　日

　（あて先）

静岡県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　応　募　者　　　所在地　〒

名 称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者 職名・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 E-MAIL

平成30年度静岡県若年性認知症居場所（仕事の場）づくり支援事業計画協議書

記

１　事業内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業区分 | 事業に要する経費 | うち委託費要望額 |
| 静岡県若年性認知症居場所（仕事の場）づくり支援事業 | 円 | 円 |

添付書類

1. 事業計画協議書関係書類（別紙１～２（様式第１号関係））
2. 市町長からの推薦書（様式第２号）
3. 事業実施団体の定款・規約等
4. 事業実施団体の構成員および役員の名簿
5. 事業実施団体の概要に関する説明資料
6. 事業実施場所の現況写真
7. 補助事業内容に関する補足説明資料