

ノルディック・ウォークする人増えてます!!

素敵な姿勢づくりに!!



足腰の負担をかけずに楽しめる!!



どんどん元気にスタミナup!!



あなたもノルディック・ウォークはじめませんか!!

別府市ではノルディック・ウォークポールの 令和3年度も 購入費を補助します

対象

- 別府市内にお住まいの方
 - 補助金の申請は使用者本人に限ります
- 別府市税等の滞納のない方
- ノルディック・ウォークに興味のある方
 - 市主催の教室などに参加された方
 - これから健康のためにノルディック・ウォークを始めたい方

お申し込み時持参いただくもの

- 補助金交付申請書兼請求書
(押印、振込先口座等ご記入のこと)
※ポールを使用するご本人のお名前で申請願います
- 領収書(申請者本人の宛名)
(レシートでの受付はできません)
 - 印鑑(認印可)、口座番号が確認できるものをお持ち下さい

補助できる金額

- 購入費の半額を補助します
(100円未満切捨)
但し、上限額は 3,000 円 です
- 申請はお一人様 1 回限りです

お申し込み期限

- ノルディック・ウォークポールの
購入日から3ヵ月以内、
または 令和4年3月31日の
いずれか早い期日となります

お問合せ・お申し込み先

【受付時間】 9時～17時

【受付場所】

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------|----------------|
| ・社会福祉会館(休館日:毎週水曜日及び年末年始) | 上田の湯町 15 番 40 号 | ☎26-6070 |
| ・北部コミュニティセンターあすなろ館(休館日:毎週月曜日及び年末年始) | 平田町 14 番 24 号 | ☎27-6070 |
| ・別府市健康推進課
(休館日:土・日・祝日及び年末年始) | 別府市保健センター | 西野口町 15 番 33 号 |
| | 別府市役所グランドフロア | 上野口町1番 15 号 |
| | | ☎21-1117 |
| | | ☎21-2188 |

様式第1号（第4条関係）

別府市ノルディック・ウォークポール購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

別府市長 あて

住 所
申請者 氏 名 印
電 話 ()

補助金の交付を受けたいので、別府市ノルディック・ウォークポール購入費補助金交付要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

1 申請内容

(ふりがな) 使用者	
住所	〒 別府市
生年月日	年 月 日生
申請額 (購入金額)	円 (購入金額 円)
購入日	年 月 日
<input type="checkbox"/> 市等が実施するノルディック・ウォーク教室などを利用したことがある者 <input type="checkbox"/> ノルディック・ウォークを活用して健康増進に取り組もうとする者	

2 交付の決定のあった補助金は、次の口座にお振り込みください。

金融機関名		支店名	
口座種類		口座番号	
(ふりがな) 口座名義			

3 添付書類 領収書（申請者あてのものに限る。）その他市長が必要と認める書類

同意書兼誓約書	
別府市ノルディック・ウォークポール購入費補助金交付要綱第2条第2号に掲げる要件を確認するため、当該申請に係る事務の担当者又は当該事務にかかる関係資料を所管する担当者が、市税の関係資料の閲覧をすることについて同意いたします。	
また、私が同要綱第2条第4号に掲げる者（暴力団員等）でないことを誓約し、この確認のために私の個人情報を関係機関に照会等することに同意いたします。	
年 月 日	申請者氏名 印