

## ふれあいサロン事業助成金交付申請書

年　　月　　日

社会福祉法人 藤枝市社会福祉協議会  
会長 様名 称  
代表者

年度において、ふれあいサロン事業（高齢者・子育て・障害者）を実施したいので、助成金を交付されるよう関係書類を添えて申請いたします。あわせて概算払されるよう申請いたします。

## 1. 申請の内容

団体名		申請額	
開催回数	回		_____円
実施日	(毎 第 曜日)		内訳 開設準備金 _____円 運営助成金 _____円
代表者名		開催場所	
連絡先 (住所・TEL)	TEL ( )	会員数	名
		ボランティア数	名

## 2. 概算払の承認申請

- (1) 金額 円  
 (2) 時期

- 添付書類 1) 年間事業計画書 2) 収支予算書 3) 会員名簿  
 4) ボランティア名簿

(注) 概算払申請しない場合には、該当箇所を二重線で抹消すること