

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	<div>_____円</div> <div>内訳</div> <div>開設準備金 _____円</div> <div>運営助成金 _____円</div>
開催回数	回		
実施日	(毎 第 曜日)		
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

ふれあいサロン事業助成金