

(様式第1号)

## サロン事業費助成金 交付申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人  
諫早市社会福祉協議会会長 様

令和 年度において、( ふれあいいきいきサロン ・ 子育てサロン )事業費助成要綱に従い、必要書類を添えて、下記のとおり助成を申請いたします。

金 円也

※該当欄に、レ(チェック)をお願いします。塗りつぶしでも構いません。

	申請事業	サロン数	申請額	添付書類
<input type="checkbox"/>	ふれあいいきいきサロン	箇所	_____円	①地区(校区)社協サロン実施箇所一覧(様式第2号) ②サロン事業計画書(様式第3号) ③ふれあいいきいきサロン利用者名簿(様式第4号) ④ふれあいいきいきサロンボランティア名簿(様式第5号)
			4,000円× 回 (前期 回) (後期 回)	
	申請事業	サロン数	申請額	添付書類
<input type="checkbox"/>	子育てサロン	箇所	_____円	①地区(校区)社協サロン実施箇所一覧(様式第2号) ②サロン事業計画書(様式第3号) ③子育てサロン利用者名簿(様式第4号) ④子育てサロンボランティア名簿(様式第5号)
			4,000円× 回 (前期 回) (後期 回)	

地区(校区)社協名

社会福祉協議会

会長名