

別紙様式 1-1

## ふれあい・いきいきサロン事業助成金申請書

平成 年 月 日

高野町社会福祉協議会会長 様

地区または  
グループ名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

この事業を次のとおり実施したいので申請します。なお、申請にあたり、社協  
だより、社協ホームページ等でサロン活動を紹介することに同意します。

1. 実施地区 \_\_\_\_\_

2. サロン名称 (仮称可) \_\_\_\_\_

3. サロン開催場所 \_\_\_\_\_

4. 代表者 氏名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

実務担当者 氏名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

5. 実施内容 ( \_\_\_\_\_ )

6. 実施計画 カ月 回 (計年 回)

7. 助成金の額

円



【支出の部】

(単位 : 円)

科 目	予算額	説 明
合 計		円