

社会福祉法人小金井市社会福祉協議会会長 宛

グループ名 _____

代表者名 _____ (印)

連絡先電話 _____

令和 年度 ふれあい・いきいきサロン事業助成金交付申請書

「ふれあい・いきいきサロン事業助成金」について、下記のとおり申請します。

記

1 サロン名称 _____

2 申請額 _____ 円

《内訳》

No.		内 容	申請額内訳	計
1	活動費	年 _____ 回 (月 _____ 回、週 _____ 回 その他 _____ 回)	1回 _____ 円	_____ 円
2	立上げ費		1回 _____ 円	_____ 円
			総 計	_____ 円