様式第１号

令和　　年度　ふれあいサロン事業補助申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

津山市社会福祉協議会会長　殿

団 体 名

申請者　住　　所

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

（ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　推薦者　町内会長　　　　　　　　　　　　　　㊞

ふれあいサロン事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

記

交付申請額　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の目的・内容 | | |  | | | |
| 目的：  　内容： | | | | | | |
| 主な開催場所 | |  | | 参加者数 | |  |
| 開催日時 | | 毎月第　　　・　　　曜日　　　　　　　：　　～　　： | | | | |
| 補助金の使途 | 項　　　目 | | | | 金　　　額 | |
|  | | | |  | |