様式第１号（第６条関係）

**令和　　年度　ふれあいいきいきサロン事業補助金申請書**

令和　　年 月 日

神戸町社会福祉協議会会長 様

申請者住所　神戸町大字

氏 名 　　　　　　 ㊞

電話番号

下記のとおりふれあいいきいきサロンを実施しますので、補助金申請をいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実施団体名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　区　）　 |
| 実施予定場所 |  |
| 実施予定内容（具体的な内容） |  |
| 補助金使用用途 |  |
| 参加予定人数 |  |
| 実施予定回数 |  |
| 代　表　者※文書等送付先及び連絡先 | 住　　所　　神戸町大字氏　　名電話番号 |
| 補助金管理者 | 住所　神戸町大字氏名　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　 |