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

氏 名

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サロン名 |  | 地区名 | 区 |
| 代表者  （文書送付先  ・連絡先） | 住　所　　神戸町  氏　名  TEL | | |
| 開催場所 |  | | |
| 実施回数 | 年（　　　　　回）・月（　　　　　回）・その他（　　　　　　　　） | | |
| 参加予定人数 | １回あたり　　　　　　人 | | |
| 参加者年代層 | 小学生未満　　小・中学生　　大人（高校生以上）　　高齢者（65歳以上） | | |
| 参加費 | あり（　　　　　円／回）　・　なし　・その他（　　　　　　　） | | |
| 住民への周知方法 | 声かけ（個別に案内）・広報（回覧板）など・その他（　　　　　　　　） | | |
| 実施予定内容  （具体的な内容） |  | | |
| 補助金用途概要 |  | | |