

ぷちサロン活動応援助成金申請書

令和 年 月 日

朝来市社会福祉協議会 会長 様

住所 \_\_\_\_\_

申請者 氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 自宅 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 携帯 \_\_\_\_\_

下記のとおり、地域の仲間づくり、出会いの場づくりを目的としての集まりを予定しましたので、表記の助成金の申請をいたします。

活動予定日	令和 年 月 日 ( ) 午前 _____ : _____ ~ 午前 _____ : _____ 午後 _____ : _____
申請回数	回目 ※年間の助成回数は10回が上限です。
集まりの内容・目的など	..... ..... .....
助成金の使い道	・茶菓代 ・消耗品費 ・その他 ( )
実施場所	
参加予定者	(申請者を含む) _____ 名 (内、65歳以上 _____ 名 ) ※参加者は5名以上で、半数以上が65歳以上の地域住民であること。

ぷちサロン活動の助成交付を決定します。

令和 年 月 日

社会福祉法人朝来市社会福祉協議会  
事務局長 西垣 佳生



受付印	
	担当印