

ふれあいサロン活動助成申込書

千代田区社会福祉協議会会長殿

以下のとおり、ふれあいサロン活動への助成を申し込みます。

| | | |
|-----------------------------------|--------------------------|---------|
| 1. 申込年月日 | | |
| 2. サロン種別 | ①介護予防型 | ②居場所型 |
| 3. サロン名称 サロン名称と異なる場合 (団体名称) | () | |
| 4. 申込期間 | | |
| 5. 申込金額 | ①運営助成 | 円 |
| | ②立上助成 | 円 |
| 6. 団体所在地 | | |
| 7. 代表者 | | |
| | ①氏名 | |
| | ②住所 | |
| | ③電話 | |
| 8. 連絡担当者 | | |
| | ①氏名 | |
| | ②住所 | |
| | ③電話 | e-mail) |
| 9. 添付書類 | ①団体の会則 ②会員名簿 ③その他 () | |

令和3年1月20日版