令和4年度　ふれあい・いきいきサロン　助成金交付申請書

令和4年　　月　　日

社会福祉法人

嘉麻市社会福祉協議会

会長　坂田　勲　様

行政区

行政区長　　　　　　　　 　㊞

下記のとおり「ふれあい・いきいきサロン」の助成金を申請いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １.サロン名 |  | |
| ２.代表者名・  住所・連絡先 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　－  嘉麻市 |
| 連絡先 | （自宅）　　　－　　　　－  その他の連絡先があれば、下記にご記入ください  （　　　　　）　　　　－　　　　－ |
| ３.開催場所 |  | |
| ４.開催日 | ※毎月第2土曜日等 | |
| ５.主な活動内容 |  | |
| ６.参加対象者 |  | |
| ７.開催予定回数 | 令和4年4月～令和5年3月までに　　　　　　回 | |