

# ふれあい・いきいきサロン助成金等申請書(兼請求書)

平成      年      月      日

社会福祉法人伊達市社会福祉協議会長

申請人住所 \_\_\_\_\_

サロン名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

(連絡先 Tel      -      )

平成20年度ふれあいサロン事業について、助成金の交付を受けたいので申請します。

① ふれあいサロンの名称			
② 主な開催場所			
③ 活動地域の範囲			
④ サロンの内容 (基本的な内容)	・開催日(定例日) 毎・隔 月 日 ・開催時間(基本)           :           ~           : ・参加者(予定数)           約           名		
⑤ 助成金交付申請額(予定月数×1,000円)	円	総回数	回
⑥ 開催予定月数(定例・変則)	平成 年 月 ~ 平成 年 月 (    )		
振 込 口 座			
金融機関名	銀 行 信用金庫 J A伊達みらい 支 店		
預金種別	普通預金	口座番号	: : : : :
フリガナ 口座名義			

※ チラシ・通知等は年度終了後、実績報告の添付書類として提出してください。

## <例> ふれあい・いきいきサロン助成金等申請書(兼請求書)

平成 年 月 日

社会福祉法人伊達市社会福祉協議会長

申請人住所 伊達市保原町字宮下〇〇  
 サロン名 ほばらニコニコサロン  
 代表者氏名 舟 森 由美子 印  
 (連絡先 Tel 576 - 4050 )

平成20年度ふれあいサロン事業について、助成金の交付を受けたいので申請します。

① ふれあいサロンの名称	<b>ほばらニコニコサロン</b>		
② 主な開催場所	<b>保原中央公民館</b>		
③ 活動地域の範囲	<b>☆☆ 町内会 (班単位でも可)</b>		
④ サロンの内容 (基本的な内容)	・開催日(定例日) <b>毎・隔 月 5 日</b> ・開催時間(基本) <b>11:00 ~ 14:00</b> ・参加者(予定数) <b>約 25 名</b>		
⑤ 助成金交付申請額(予定月数×1,000円)	<b>9,000</b> 円	総回数	<b>9</b> 回
⑥ 開催予定月数(定例・変則)	平成 <b>20</b> 年 <b>7</b> 月 ~ 平成 <b>21</b> 年 <b>3</b> 月 ( <b>定例</b> )		
振 込 口 座			
金融機関名	<b>〇〇</b> 銀行 信用金庫 <b>保原</b> 支店 JA伊達みらい		
預金種別	普通預金	口座番号	<b>3 5 2 5</b>
フリガナ 口座名義	<b>ホバラニコニコサロン</b> <b>ダイヒョウ フナモリ ユミコ</b> <b>ほばらニコニコサロン</b> <b>代表 舟 森 由美子</b>		

※ チラシ・通知等は年度終了後、実績報告の添付書類として提出してください。



