

様式第1号（第5条関係）

平成 年度 サロン活動助成金交付申請書

平成 年 月 日

美浦村社会福祉協議会長 様

サロン名 _____
申請者住所 _____
申請者氏名 _____ 印
電話番号 _____

1、団体情報

ふりがな ----- 団体名		設立	平成 年 月	担 い 手 数	人
ふりがな ----- 代表者名	住 所	〒 _____			
電話/FAX		Eメール			
ふりがな ----- 活動場所	住 所	〒 _____			
電話/FAX		Eメール			
連絡先の 公開等	する： <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> Eメール しない： <input type="checkbox"/> 連絡先は社協を希望				
活動分類	<input type="checkbox"/> 高齢 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）				
活動目的					
主な内容					
活動日時					
P R					

※この団体情報を、活動紹介等の目的で社協ホームページ・広報等に掲載することを承諾します。

代表者 _____ 印

2、活動予定表

	内容・行事名及び開催回数
4月	
5月	
6月	
7月	
8月	
9月	
10月	
11月	
12月	
1月	
2月	
3月	

3、助成金申請額

申請額	円 ※概算払い希望の有無 (有・無)		
助成金 使途分類	<input type="checkbox"/> 施設・備品の借上料 <input type="checkbox"/> 企画・調査・研究費 <input type="checkbox"/> 行事用備品費 <input type="checkbox"/> 送料・通信費 <input type="checkbox"/> 講師謝礼	<input type="checkbox"/> 資料購入費 <input type="checkbox"/> 広報費 <input type="checkbox"/> 事務用備品費 <input type="checkbox"/> 研修費 <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 材料等購入費 <input type="checkbox"/> 資料・資材作成費 <input type="checkbox"/> 印刷消耗品費 <input type="checkbox"/> 光熱水費)

4、添付書類

- (1) 担い手名簿 (2) 参加(予定)者名簿 (3) 振込口座の情報

受付日	受付者	決裁者