

(申請様式 1)

平成 年 月 日

社会福祉法人
湯沢町社会福祉協議会

実施団体名 _____

町内会名 _____

会長・代表者名 _____ (印)

平成 年度「地域ふれあい・いきいきサロン」 実施助成金申請書

実施要項に基づいて助成金の交付を申請します。

記

1. 参加者名簿（予定者含む） 別紙 申請様式 2
2. ボランティア名簿 別紙 申請様式 2
3. 事業実施計画書 別紙 申請様式 3

実施期間： _____ 月～ _____ 月まで

4. 助成金額 _____ 円（限度額 35,000 円）

5. 助成金振込先

振込指定銀行	支店名	預金種目	口座番号	口座名義（上段カタカナ）
第四銀行	湯沢支店	普通預金		

(申請様式 2)

「地域ふれあい・いきいきサロン」実施計画書

団体・町内名 _____

1. 参加者名簿

No.	氏名	年齢	備考	No.	氏名	年齢	備考
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

2. ボランティア名簿

No.	氏名	年齢	備考	No.	氏名	年齢	備考
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			

※ボランティア保険に加入します

(申請様式 3)

3. 実施計画

月/日	開催場所	参加者数	実施時間	事業内容計画・実施内容	備考
/			: ~ :		
/			: ~ :		
/			: ~ :		
/			: ~ :		
/			: ~ :		
/			: ~ :		
/			: ~ :		
/			: ~ :		
/			: ~ :		
/			: ~ :		
合計.....回		人			