

(様式1-1)

平成 年 月 日

社会福祉法人 鈴鹿市社会福祉協議会  
会長 南条和治様

団体の名称

サロンの名称

代表者の氏名

印

住所

電話番号

平成30年度 ふれあいいきいきサロン事業  
(鈴鹿市介護予防普及啓発事業)助成申請書

平成30年度ふれあいいきいきサロン事業(鈴鹿市介護予防普及啓発事業)の助成について、  
下記のとおり、申請します。

記

1 助成申請額

円

2 添付書類

- (1) (様式1-2) 平成30年度ふれあいいきいきサロン事業(鈴鹿市介護予防普及啓発事業)計画書
- (2) (様式1-3) 活動予定表

(様式1-2)

平成30年度 ふれあいいきいきサロン事業（鈴鹿市介護予防普及啓発事業）計画書

団体の名称			
サロンの名称			<input type="checkbox"/> 新規申請
			<input type="checkbox"/> 継続申請 (サロン開始年度：      年度)
代表者の氏名			
住所・連絡先	☎ fax		
主な開催場所 (所在地)			
活動内容			
サロン参加予定人数（1回当たり）		名（運営スタッフを除く。）	
※うち65歳以上		名	
運営スタッフ	<input type="checkbox"/> ボランティア	名	<input type="checkbox"/> 民生児童委員
	<input type="checkbox"/> 自治会関係者	名	<input type="checkbox"/> その他（      ）
開催の周知方法 (住民にどのようにお知らせ しますか)			
活 動 の 収 支 予 定			
収 入		支 出	
内 容	金 額	内 容	金 額
サロン事業助成金			
合 計		合 計	

(様式1-3)

活動予定表

平成30年度

月 日	時 間 帯	実 施 予 定 の 内 容

記入欄不足の場合はコピーしてください。