令和　　年　　月　　日

社会福祉法人会津若松市社会福祉協議会会長　様

住所　〒

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（連絡先　℡　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　令和　　年度ふれあい・いきいきサロン活動助成金交付申請書兼請求書

ふれあい・いきいきサロン活動について、助成金の交付を受けたいので下記の通り申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成金交付申請額 | 円 | 総回数 | 回 |
| 開催予定月 | 年　　月　～　　　　年　　月　(　　　ヶ月) | | |
| ふりがな  サロンの名称 |  | | |
| 主な開催場所 |  | | |
| 活動地域の範囲 | 地区 | | |
| サロンの内容  （基本的な内容） | ・開催日（定例日） |  | |
| ・開催時間（基本） | ：　　　～　　　： | |
| ・参加者（予定数） | 約　　　　　　　　名 | |
| 振　込　口　座 | | | |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 | 普通　　当座 | 口座番号 |  |
| フ リ ガ ナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |

※普通、当座の区別および名義にフリガナをつけて下さい。

※申請書兼請求書に記載された個人情報は、会津若松市社会福祉協議会、会津若松市が共有し、サロン事業運営管理、サロン交流会、会津若松市社会福祉協議会事業及び会津若松市事業に関する情報のために利用します。