

薩摩川内市社会福祉協議会
会長 今別府 哲 矢 様

申請者 住 所 薩摩川内市
氏 名 印

平成 年度ふれあい・いきいきサロン登録申請及び助成金申請（請求）書

1 【登録申請】 下記サロンを登録したいので、関係書類を添えて申請します。

1 ふれあい・いきいきサロンの名称	
2 サロン代表者氏名	フリガナ
3 サロン代表者住所	〒 薩摩川内市
4 サロン代表者連絡先	自宅 FAX 携帯
5 主な開催場所	
6 対象となる自治会	

2 【助成金申請（請求）】 平成 年度における助成金を受けたいので下記のとおり申請（請求）します。

- 新規・・・・・・・・・・・・・・・・ 30,000円
- 継続（ 年目／3年）・・・15,000円
- 申請しない

① 申請（請求）額 _____ 円

② 添付書類：平成 年度事業実施計画書…第2号様式