

# 記入例

令和 4 年 4 月 1 日

薩摩川内市社会福祉協議会  
会 長 上屋 和夫 様

申請者 住 所 **薩摩川内市永利町 4107-1**

代表者氏名と同じでも構いません

氏 名 **永利 太郎** 永  
印

## 令和 4 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	<b>福祉いきいきサロン</b>
2 サロン代表者氏名	フリガナ <b>ナガトシ タロウ</b> <b>永利 太郎</b>
3 サロン代表者住所	〒 <b>895-0005</b> <b>薩摩川内市永利町 4107-1</b>
4 サロン代表者連絡先	自宅 <b>0996-12-3456</b> FAX <b>0996-12-3456</b> 携帯 <b>090-1234-5678</b>
5 主な開催場所	<b>永利自治会館</b>
6 対象となる自治会	<b>永利自治会</b>

## 2 【助成金申請（請求）】

令和 4 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。

<p>(1) 一般助成金</p> <p><input type="checkbox"/> 新規</p> <p><input type="checkbox"/> 継続</p> <p><input type="checkbox"/> 申請しない</p>	<p>助成金対象の所のみチェックする</p>
<p>(2) 共同募金助成金</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 申請する</p> <p><input type="checkbox"/> 申請しない</p> <p>(募金の実績額により助成金の変動がある為、決定後お知らせします。)</p>	

提出書類：令和 年度サロン事業実施計画書…第2号様式