

様式1

令和 年度 地域介護予防支援事業（ふれあいサロン活動）
助成金申請書

下記のとおり、地区サロン活動事業（ふれあいサロン活動）を実施したいので申請します。

記

令和 年 月 日

申請団体の名称		
代 表 者	名前	行政区
担 当 者	名前	
	住所	
	電話	

申請事業の概要

(1) 目的	
(2) 事業の内容	
① 実施内容	⑤実施場所 (屋 内) (屋 外)
② 実施回数	月 回
③ 参加人数	名
④ スタッフ数	名

申請事業の資金計画

① 収 入 (別紙活動費基礎表)	② 支 出	
地区サロン活動事業（ふれあいサロン活動）助成金 参加者負担金 その他の助成金		支出金額
		報償費
		旅費
		会議費
	円	消耗品費
		使用料及び賃借料
	円	その他