

受付番号 _____

令和 年度
ふれあいサロン助成金申請書（初回申請）

申請日 令和 年 月 日
集落名
申請者 印
電話番号

助成金額 一金 5,000 円

上記の助成金を申請します。

開催日	令和 年 月 日() 時 分～ 時 分	
対象者		名
協力者		名
内容		
※事務局記入欄 支払日	平成 年 月 日	

※令和 年4月1日～令和 年3月20日の期間を対象にしています。(年度内実施)

※電話番号は、日中連絡が取れる番号をご記入下さい。

(助成金が用意できた時にご連絡させていただく為に必要です。)