

受付番号 _____

令和 年度
ふれあいサロン助成金申請書（5回以上実施申請）

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 | 参加人数 | 内容 |
|----------------|------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| ※事務局記入欄 支払日 | | 令和 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。

（助成金を用意できた時にご連絡させていただく為に必要です。）