

(様式 1)

令和 年 月 日

誰でもサロン開設認定申請書

久御山町社会福祉協議会
会長 岡西 義久 様

申請者 住所 久御山町 _____
氏名 _____ (印)
電話 _____

サロン名	
実施日時	
実施会場	
参加人数	
実施内容	
備 考	

(様式 3)

令和 年 月 日

誰でもサロン補助金交付申請書

久御山町社会福祉協議会
会長 岡西 義久 様

申請者 住所 久御山町 _____
氏名 _____ (印)
電話 _____

下記の通り、サロンを開催いたしましたので、補助金の交付をいただきますよう別紙を添えて、申請いたします。

記

- 添付資料
- ・ 誰でもサロン実施報告書
 - ・ 誰でもサロン実施回数とりまとめ表

以上

誰でもサロン実施回数とりまとめ表

令和 年 月 ～ 月実施分

サ ロ ン 名	
---------	--

実 施 日	参 加 人 数	補 助 金 額
合 計		

誰でもサロン実施報告書

サ ロ ン 名			
実 施 日 時	令和 年 月 日 () 時～ 時		
実 施 会 場			
実 施 内 容			
ボ ラ ン テ ィ ア 名 簿			
	_____ 名		
参 加 者 名 簿			
	_____ 名		