①

**いきいき地域福祉支援事業（地域敬老会等）助成金交付申請書**

令和　年　　月　　日

社会福祉法人

南木曽町社会福祉協義会

会長　　　　　　　　様

団体名

代表者氏名　　　　　　　　印

令和　年度において下記のとおり事業を実施したいので、

助成金を交付してください。

【事業計画書】

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | ふれあい交流事業 |
| 実施年月日 | 令和　　年　　月　　日（　　） |
| 実施場所 |  |
| 事業の内容 |  |
| 予定参加者数 |  |

【助成金予定額】

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金申請額1地区当り5,000円75歳以上1人当り400円×　　　　人の合算 | 円 |

※計画のわかる物（例：チラシ）を添付して下さい。

※実績報告書提出時に写真を添付していただきます。