

(様式1) 令和2年度 いきいきネットワーク推進事業、赤い羽根共同募金配分事業  
ふれあい・いきいきサロン「なかよしお茶のみ会」促進事業

助成金交付申請書

令和2年 月 日

尾花沢市社会福祉協議会長 殿

住 所 尾花沢市

地区(集落)名 \_\_\_\_\_ 地区

グループ名

代表者氏名

印

( ☎ - )

1. ふれあい・いきいきサロン 「なかよしお茶のみ会」の名称			
2. 内 容			
3. 参加予定(助成対象者)の人数 と氏名  (書ききれない場合は、別紙に記入し添 付してください)	65歳以上の高齢者	人	
4. ボランティア活動者、または 協力できる方の人数と氏名		人	
5. 開設予定日(令和3年3月31日 までの開設日を記入) 定期的に開催する場合はその旨を記載してください	令和 年 月 日( )	令和 年 月 日( )	令和 年 月 日( )
6. 開設場所	名称等  ☎( )		
7. 助成金の使途	科 目	金額(円)	説 明
※参加費や自己資金(持出し金)な どがある場合は、それらを加えた 金額で記入して下さい。 ※参加者より参加費をいただい ているところもあります。	1講師謝礼		
	2材料代		
	3食糧費		
	4消耗品費		
	5使用料及び借上料		
	6		
	合 計		

現金給付を希望する。

銀行振り込みを希望する(別紙振込口座登録依頼書をご提出ください、山形銀行尾花沢支店の場合は振込手数料0円、山形銀行の尾花沢支店以外は108円、他の銀行は432円かかりますので、手数料を差し引いた額の振込みとなります)。