様式１－１

平成　　　年　　　月　　　日

**平成２９年度ふれあいいきいきサロン事業登録申請書**

社会福祉法人

小矢部市社会福祉協議会長　殿

住　所

申請者　団体(グループ)名

代表者　　　　　　　　　　　　　　印

　ふれあいいきいきサロン事業の登録をいたしたく、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体(グループ)名 | |  | | | | | |
| 代表者 | 氏名 |  | | 住所 |  | ℡ |  |
| 申請事務担当者 | 氏名 |  | | 住所 |  | ℡ |  |
| スタッフ(世話人)人数 | | | 名 | | | | |
| 対象範囲(口にチェック) | | | 口地区社協単位　　口地区社協単位外 | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団　体  (グループ)会員数 | 男性 | 名 | 年齢構成 | 65歳未満 | 名(男性　　名、女性　　名) |
| 女性 | 名 |
| 合計 | 名 | 65歳以上 | 名(男性　　名、女性　　名) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年間活動  予定回数 | 回 | 平均参加  予定者数 | 名 | 予　定  参加費 | 毎回　　 円/  年　　 円 | 活動予  定場所 |  |

決定後の助成金振込先（団体名義の口座）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 種別・預金口座 | 口　座　名　義（ふりがな） |
| 銀行・農協  支店 | 普・当  Ｎｏ． |  |
|  |

添付書類・・・活動計画書、会員名簿