

様式第 1 号

令和 年 月 日

五島市社会福祉協議会長 様

申請者 住 所  
名 称  
代 表 者 名

印

令和 年度ふれあいいいきいきサロン活動費助成金交付申請書

令和 年度において 活動事業について  
令和 年度ふれあいいいきいきサロン活動費助成金 円を交付されるよう社  
会福祉法人五島市社会福祉協議会社会福祉事業助成金交付要綱（平成 16 年 7 月 30 日  
施行）第 4 条の規定により次の関係書類を添えて申請します。

関係書類

1. 事業計画書
2. 収支予算書

令和 年度

事業計画

は に住む を対象として実施する。

月	内容	参加者数	場 所
4月			
5月			
6月			
7月			
8月			
9月			
10月			
11月			
12月			
1月			
2月			
3月			
合 計			

令和 年度

収支予算書

収入

科 目	金額 (円)	備 考
社 協 補 助 金		
収 入 合 計		

支出

科 目	金額 (円)	備 考
支 出 合 計		