

令和 年度ふれあい・いきいきサロン新規設置申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人南魚沼市社会福祉協議会  
会長 高野 武彦 様

1. サロン名	
2. 代表者名	㊟
3. 代表者住所 及び連絡先	〒 9 4 9 - <b>南魚沼市</b> 固定電話：               —               — 携帯電話：               —               — F A X：                   —               —
4. 事務担当者 (文書送付先) <small>※代表者と同じ場合は記入不要</small>	〒 9 4 9 - <b>南魚沼市</b> 氏 名： 電話番号：               —               —
5. 開催場所	
6. 年間参加人数 (見込)	1回あたりの参加人数      年間開催回数 <b>【年間参加人数】</b>  名 ×                   回 =                   名
7. 助成金受取	・ 口座振り込み (通帳コピーを添付・個人名義可) ・ 現金手渡し (六日町本所 ・ 大和支所 ・ 塩沢支所)

添付書類：令和 年度ふれあい・いきいきサロン事業計画書