（様式１号）

誰もが集えるリビング設置・運営に係る助成金申請書

社会福祉法人　岸和田市社会福祉協議会　　会　長　殿

団体所在地	〒　－	電話　－　－ FAX　－　－
団体名		代表者　㊞
担当者氏名		連絡先 TEL
団体の概要	設立年月日　年　月　日	会員数　名
	活動内容	

下記事業について交付を受けたいので、申請します。

年　月　日

リビング名	
設置場所	
設置頻度	該当するものに〇印を記入。 １．月２回　２．週1～2回 ３．週3～4回　４．週５回以上
主な活動内容	拠点で実施予定（実施中）のプログラム全てに〇印を記入。 １．喫茶 ２．フリースペースの提供 ３．介護予防体操 ４．生活の困りごとの相談受付 ５．その他（　）
申請回数	初めて　・　２回目　・　３回目　※〇印を記入。

		経費の種類等	見込額	詳細内訳
収支見込額（円単位）	収入の部	特別助成金		※事務局記入 日赤：　円　社協：　円
		自己資金		
		合計		
	支出の部			
		合計		