

令和 年 月 日

（高齢者・共生型（子ども食堂）・子育て・障がい者）サロンの  
開設整備助成金交付申請書

（宛先） 社会福祉法人名古屋市社会福祉協議会会長

（申請者） 実施主体  
代表者

- 名古屋市高齢者サロンの整備等生活支援推進事業実施要綱第7条第1号  
 ふれあい・いきいきサロン推進事業実施要領5(1)  
 子ども食堂推進事業実施要綱第5条  
の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 助成金申請額 ¥ \_\_\_\_\_ 円

（内訳）

品 名	金 額 (円)	備 考
計		

2 連絡先

氏 名		連絡先	(電話) (FAX)
住 所	〒 _____		

### 3 サロンの実施内容

1	名 称	
2	設置目的	
3	主宰者氏名 (実施主体名)	
4	会 場	
5	参加対象者 (サロン種別)	〔 共生型・高齢者・ 子育て・障がい者 〕
6	参加人数/回 ※見込み	
7	参加費/回	
8	開催頻度 ※回数・曜日	回/月
9	開催時間	
10	主な企画・内 容	
11	その他	

### 4 添付資料

- (1) 事業計画 (任意様式)
- (2) チラシ・パンフレット・広報紙等、サロンの概要が分かるもの

#### 【記入時の注意事項】

1. 申請時は標題のサロン種別を確定し、不要なものを二重線で消してください。
2. 申請のもととなる規定に☑を入れてください。
3. その他不明な点は各区社会福祉協議会担当まで確認してください。