

申請

提出締切（令和5年6月30日）

（様式1）

令和5年 ○月 ×日

社会福祉法人 永平寺町社会福祉協議会
会長 様

（申請者）サロン名 永平寺ふれあいサロン

代表者氏名 永平寺 太郎

電話番号 0776-63-0000

令和5年度 地域見守り訪問助成金申請書

次のとおり、見守り訪問助成金を申請します。

記

1、助成金の名称 令和5年度 地域見守り助成金
（令和5年6月1日～令和5年9月30日分として）

2、申請額 予定額 ￥ 10,000 円
（上限 10,000 円）

<内訳>

①見守り活動

30 人 × 300 円 = 9,000 円…①

②見守り訪問費用

3,000 円 …②

●助成申請額（① + ②）= 12,000 円

助成金の上限 10,000 円のため、助成金予定額は 10,000 円となります。