様式第３号（第５条関係）

**地域福祉活動開設費助成金交付申請書**

　　年　　月　　日

社会福祉法人朝霞市社会福祉協議会　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

事務所所在地

又は代表者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話

社会福祉法人朝霞市社会福祉協議会地域福祉活動開設費助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

**１．交付申請額**　　　　　　　　　　　　　　　　　円

**２．既に助成を受けている金額**円

※該当する助成金の区分の番号を○で囲んでください。

【１】ふれあい・いきいきサロン　【２】高齢者会食会

**３．添付書類**　　※添付した書類を□にチェックしてください。

**□** 申請団体概要　**□** 規約又は会則　**□** 構成員名簿　**□** ボランティア団体等情報カード

**□** 使途及び金額が分かるもの（見積書、写真など）**□** 会長が必要と認める書類

※提出いただいた個人情報は、当該事業に関する申請以外の目的で使用しません。

**４．承諾事項（任意）**　　※承諾する場合は、□にチェックしてください。

　　**□** 本会が、助成金の交付団体の活動の様子をお知らせするため、本会の広報媒体（広報紙、ホームページ、SNSなど）において写真等を公表すること。