

様式 1

令和 年 月 日

社会福祉法人日置市社会福祉協議会

会 長 様

サロンの名称.....

代表者氏名.....^印

電 話 番 号.....

「子育てサロン支援助成金」交付申請書

子育てへの不安感や孤独感を解消して安心して子どもを産み育てられる地域の子育て支援体制づくりのため「子育てサロン支援助成金」の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

1 サロン事業概要

サロンの名称					
事業内容					
年間実施予定	月から 月まで	場所		参加人数 (年間見込み)	幼児 保護者 その他
日程等 (実施日、曜日 当日の日程等)					
経費内訳					

*実施予定の項は、貴サロンの年間計画表を添付されても結構です。