様式第１号（第２条関係）

年　　月　　日

社会福祉法人昭和村社会福祉協議会
会　　長　　様

申請者住所
氏　　名
（電話番号）

ふれあい・いきいきサロン登録申請書

次のとおり、ふれあい・いきいきサロン登録をし、支援を受けたいので申請致します。

サ　ロ　ン　名		
サロン代表者名		
代表者連絡先		ＴＥＬ　－
構成メンバー（主に活動に参加する方の名前）		
活動地域（場所）		
開催日（月）		
参加対象者		
参加人数（約１回に）		
主な活動内容		
活動経費内訳		