（様式１号）

誰もが集えるリビング設置・運営に係る助成金申請書

社会福祉法人　岸和田市社会福祉協議会　　会　長　　殿

団体所在地	〒　　－	電話　　－　　－ FAX　　－　　－
団体名		代表者　　㊞
担当者氏名		連絡先 TEL
団体の概要	設立年月日　　年　月　日	会員数　　名
	活動内容	

下記事業について交付を受けたいので、申請します。

平成　　年　　月　　日

リビング名	
設置場所	
設置頻度	該当するものに○印を記入。 １．月２回　　２．週１～２回 ３．週３～４回　　４．週５回以上
主な活動内容	拠点で実施予定（実施中）のプログラム全てに○印を記入。 １．喫茶 ２．フリースペースの提供 ３．介護予防体操 ４．生活の困りごとの相談受付 ５．その他（　　）

収支見込額（円単位）		経費の種類等	見込額	詳細内訳
	収入の部	特別助成金		
		自己資金		
		合計		
	支出の部			
		合計		