**ふれあい・子育てサロン事業助成金申請及び請求書**

年　　月　　日

（あて先）

社会福祉法人　千葉市社会福祉協議会長

　　　　　　　　　　地区部会

部会長　　　　　　　　　　印

地区部会活動を推進するにあたり実施したふれあい・子育てサロン助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請及び請求します。

記

１．申請及び請求金額　　　　　　　　　　　　　　　円（１，５００円×開催回数）

２．ふれあい・子育てサロン開催内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 実施日時 | サロン名 | 会場 | 内容 | 参加者 |
| Ｖ人数 |
| 例 | 4月 11日  10：00 ～ 12：00 | ハーティサロン | ハーモニー  プラザ | 絵本の読み聞かせ、手遊び | 10 |
| 5 |
| １ | 月　　日  ：　 ～ 　： |  |  |  |  |
|  |
| ２ | 月　　日  ：　 ～ 　： |  |  |  |  |
|  |
| ３ | 月　　日  ：　 ～ 　： |  |  |  |  |
|  |
| ４ | 月　　日  ：　 ～ 　： |  |  |  |  |
|  |
| ５ | 月　　日  ：　 ～ 　： |  |  |  |  |
|  |
| ６ | 月　　日  ：　 ～ 　： |  |  |  |  |
|  |
| ７ | 月　　日  ：　 ～ 　： |  |  |  |  |
|  |
| ８ | 月　　日  ：　 ～ 　： |  |  |  |  |
|  |
| ９ | 月　　日  ：　 ～ 　： |  |  |  |  |
|  |
| １０ | 月　　日  ：　 ～ 　： |  |  |  |  |