（様式①）

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人東近江市社会福祉協議会

会長　大塚　ふさ　様

申請者　グループ

代表者　　　　　　　　　　　　 　印

住所　　〒

電話

E-MAIL

**見守り活動支援募金　いきいき健康体操助成　申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施場所 |  |
| 団体の構成メンバー | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 実施予定 | 事業開始日 | 月　　　　　　日 |
| 実施時間 | 午前・午後　　　時　　　分から　　　時　　　分 |
| 実施回数 | ４月 | 回 | １０月 | 回 |
| ５月 | 回 | １１月 | 回 |
| ６月 | 回 | １２月 | 回 |
| ７月 | 回 | １月 | 回 |
| ８月 | 回 | ２月 | 回 |
| ９月 | 回 | ３月 | 回 |
| 合計 | 回 |
| 健康体操助成グッズ(必要なものに〇) |  | CDラジカセ |
|  | ラジオ体操CD |
|  | 健康体操カード(必要枚数：　　　　　　　枚) |
|  | 健康体操カードに押すハンコ |
|  | スタンプ台 |