ふれあい・いきいきサロンに関する確認書

〔　　〕自治会

〔１〕令和７年度の運営責任者について

社協から、事務連絡等をさせていただくためにお伺いいたします。その他の目的で使用することはございません。

なお、前年度と変更がない場合も、お手数ですが、ご記入をお願いいたします。

氏　名：

住　所：播磨町

ＴＥＬ：　　－　　－　　FAX：　　－　　－

E-mail：

〔２〕助成金の振込み先について

自治会の口座へ振り込みをさせていただきますので、下記に振込先をご記入ください。

また、**昨年度と振込み口座が変更になっている場合は、**通帳の写し(表紙の内側)を一緒にご提出ください。

金融機関名		支　店　名	
ふ　り　が　な			
口　座　名　義			
口　座　番　号		口座の種類	普通・当座

〔３〕令和７年度 運営者向けの研修会を開催予定です。内容について、ご希望があればご記入ください。

※申請書類と併せてご提出ください。