

様式第 1 号（第 6 条関係）

認知症サロン活動助成事業補助金交付申請書

（宛先）姫 路 市 長

年 月 日

申 請 者
サロン名 _____
代表者住所 姫路市 _____
連 絡 先 _____
代表者名 _____

姫路市認知症サロン活動助成事業補助金交付要綱第 6 条の規定により、次のとおり申請します。

補助年度 年度		補助金の名称 姫路市認知症サロン活動助成事業補助金	
補助事業着手年月日 年 月 日		補助事業完了年月日 年 月 日	
事業の内容			
サロンを開催する月数	サロンを開催する週の数	登録人数	
か月	週	人	
添付書類			