様式１

社会福祉法人金ケ崎町社会福祉協議会・ボランティア連絡協議会

金ケ崎町オレンジカフェ事業実施申込書

1　申請者(団体)

申請者名 (団体名)			
代表者氏名	㊞		
会員数			
申請担当者 氏名			
申請担当者 住所			
連絡先 電話番号		FAX 番号	

2　申請金額　　20,000　円

3　提出書類　　令和６年度金ケ崎町オレンジカフェ事業計画書

4　特記事項

＊その他特に記載すべきことがあればご記入ください。