（様式１）

令和　年　月　　日

　公益社団法人

福井県シルバー人材センター連合

会長　吉田修二　様

　　（住所）

（団体・グループ名）

（代表者名）

令和５年度シニアチャレンジ応援事業助成金交付申請書

　令和５年度シニアチャレンジ応援事業について、助成金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　助成事業等の名称

　　　令和５年度シニアチャレンジ応援事業

２　助成事業の目的および内容

　　　様式１－２のとおり

３　助成事業等の着手・完了の予定期日および実施計画

　　　様式１－２のとおり

４　交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

５　添付書類

1. 令和５年度シニアチャレンジ応援事業計画書（様式１－２）
2. 令和５年度シニアチャレンジ応援事業収支予算書（様式１－３）
3. 団体・グループ名簿（任意様式・年齢記載）
4. その他参考となる資料

・既存の団体・グループにあっては、これまでの事業内容の分かるもの

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　等