年　　月　　日

箕面市シニア活動応援交付金 事前相談票

・団体の概要と、交付を希望する内容

（フリガナ） 団体名	
（フリガナ） 代表者氏名	
連絡先	〒 TEL：　　FAX： e-mail：
構成員数	人（うち65歳以上のかた　　人） （うち本市在住の市民　　人）
活動場所	
活動内容 および頻度	
交付希望額 および使途	1.団体の立ち上げ、整備に関する経費 円 交付金の使用内容/経費内訳
	2.団体の活動活性化に関する経費 円 交付金の使用内容/経費内訳

※書ききれない場合は、別の用紙（任意様式）に記入し、添付してください。