様式第2号（第6条関係）

　年　　　月　　　日

（宛先）

社会福祉法人東久留米市社会福祉協議会　会長

団体名

住所

代表者氏名

みんなのサロン　登録変更（中止・廃止）承認申請書

みんなのサロン支援事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　サロン名 |  |
| ２　変更の内容 | □以下、添付書類のとおり□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ３　変更または中止（廃止）理由 |  |
| ４　添付書類 | （必要に応じて添付）□登録申請書□実施予定表□スタッフ名簿□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |