様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

社会福祉法人　宇部市社会福祉協議会

　　会　長　　有 田　信 二 郎　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校区・地区社会福祉協議会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　長　　　　　　　　　　　㊞

平成29年度　ふれあい・いきいきサロン活動助成金の交付申請について

　このことについて、次のとおり交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

　　　　　助成金の額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　添付書類

　　　平成29年度　ふれあい・いきいきサロン活動実施計画書（様式1‐①）

　　　平成29年度　ふれあい・いきいきサロン活動予算書（様式1‐②）

様式1‐①

平成29年度　ふれあい・いきいきサロン活動実施計画書

　　　　　　校区・地区社協

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サロンの名称 |  | | | | |
| 実施主体  ○を付けて下さい | 自治会・ふれあいセンター・民生委員・福祉委員・校区(地区)社会福祉協議会  老人クラブ ・その他（ ） | | | | |
| 代表者 | 役職・氏名 | | | | |
| 担当者連絡先 | 役職・氏名 | | | | |
| 住所 | | | | |
| 電話番号 | | | | |
| 開設場所 | | 会場 | | | |
| 住所　宇部市　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　区自治会） | | | |
| 設立年月日 | | 平成　　年　　月　　日設立 | | | |
| 対象地域 | |  | | | |
| 開催回数（予定）  （年度内合計） | | 合計　　　回 | 参加者数（予定） | | 年間合計　　　　　　　　人 |
| 内訳 | | 参加者　　　　　　　　 人 |
| 担い手　　　　 　　 　人 |
| 参加者負担金 | | 有　・　無 | | １回の金額 | 1人1回　　　　　　　　円 |
| 参加者の概要 | |  | | | |
| 平成29年度  実施計画  ※日程や曜日が決まっている場合はご記入下さい。  ※既存の予定表等がある場合は別紙でもかまいません。 | | 【概要】実施予定内容にチェックを入れてください（複数チェック可）  □ 体操　□ 会食　□ 茶話会　□ 認知症予防　□ 趣味活動  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 【詳細】 | | | |
| 情報公開 | | 掲載内容をサロン関係者や関係機関等へ公開してよろしいですか？　　→　□はい　□いいえ | | | |

様式1‐②

平成29年度　ふれあい・いきいきサロン活動予算書

【収入の部】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　　目 | 予算額 | 摘　　　　　　要 |
| 助成金 |  | 市社協 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

【支出の部】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　　目 | 予算額 | 摘　　　　　　要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |