様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人　宇部市社会福祉協議会　会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉協議会　会長

令和　　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、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

　　　　　助成金の額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　添付書類

　　　ふれあい・いきいきサロン活動実施計画書（様式1‐①）

　　　ふれあい・いきいきサロン活動予算書（様式1‐②）



この事業は赤い羽根共同募金の助成金が使われています。

様式1‐①

令和　　年度　ふれあい・いきいきサロン活動実施計画書

　　　地区名

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 ・ 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 | | | | Ｆａｘ | |
| ｍａｉｌ | | | | | |
| 開設場所 | | | 会場 | | | | |
| 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　 　区自治会） | | | | |
| 設立年月日 | | | 平成・令和　　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 | | |  | | | | |
| 当年度  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　（毎回　・　時々）　会食　　茶話会　　認知症予防　　　　　　　　　　　　　　　趣味活動　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 質問 | 掲載内容を関係機関等へ公開してよろしいですか？　→　□はい　□いいえ | | | | | | |
| 社会福祉法人による運営支援（健康講座等）を希望されますか？→　□はい　□いいえ | | | | | | |



この事業は赤い羽根共同募金の助成金が使われています。

様式1‐②

令和　　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 |  |  |



この事業は赤い羽根共同募金の助成金が使われています。