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　　有 田　信 二 郎　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　地区社会福祉協議会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　長　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和３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

　　　令和３年度　ふれあい・いきいきサロン活動実施計画書（様式1‐①）

　　　令和３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

令和３年度　ふれあい・いきいきサロン活動実施計画書

　　　　　　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・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 |  |
| 令和３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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| 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３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。