

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 □に✓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		□昭和 □平成 □令和 年 月 日設立	
対象地域		□自治会内 □地区内 □その他()	
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()	
確認	サロン名や活動内容を本会ホームページに掲載しても良いですか。 ☐ はい ☐ いいえ		
	サロンを活用する市などの関係機関に情報提供しても良いですか。 ☐ 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		

※助成金を次年度に繰り返すことはできないため、助成金を使いきれないときは
本会に返還していただきます。



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。