

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

_____校区・地区社会福祉協議会
会 長 ㊟

令和元年度 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

令和元年度 ふれあい・いきいきサロン活動実施計画書（様式1-①）

令和元年度 ふれあい・いきいきサロン活動予算書（様式1-②）

様式1-①

令和元年度 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・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			
令和元年度 実施計画	【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) <input type="checkbox"/> 体操 <input type="checkbox"/> 会食 <input type="checkbox"/> 茶話会 <input type="checkbox"/> 認知症予防 <input type="checkbox"/> 趣味活動 <input type="checkbox"/> その他()		
	【詳細】		
※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。			
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? → <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
社会福祉法人による支援	社会福祉法人による運営支援を希望されますか? → <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		



様式1-②

令和元年度 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。