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）

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 |

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。