

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 ㊟

令和〇年度 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

令和〇年度 ふれあい・いきいきサロン活動実施計画書（様式1-①）

令和〇年度 ふれあい・いきいきサロン活動予算書（様式1-②）

様式1-①

令和〇年度 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	〇〇〇会		
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 〇〇〇会 会長 〇〇 〇〇		
担当者連絡先	役職・氏名 宇部 太郎		
	住所 宇部市琴芝町二丁目4番20号		
	電話番号 0836-33-3131	F a x 0836-33-3131	
	M a i l 〇 〇 〇 〇 @〇〇〇〇.〇〇〇		
開設場所	会場 〇〇 自治会 集会所		
	住所 宇部市 〇〇〇〇 (〇〇〇 区自治会)		
設立年月日	平成・令和〇〇年〇〇月〇〇日設立		
対象地域	〇〇自治会館		
開催回数(予定) (年度内合計)		参加者数(予定)	年間合計 360 人
	合計 24 回	内訳	参加者 240 人
			担い手 120 人
参加者負担金	有・無	1回の金額	1人1回 100 円
参加者の概要	65歳以上の男性・女性、子ども		
令和〇年度 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 checked="" type="checkbox"/> 会食 <input checked="" type="checkbox"/> 茶話会 <input checked="" type="checkbox"/> 認知症予防 <input checked="" type="checkbox"/> 趣味活動 <input type="checkbox"/> その他()		
	【詳細】 4月 総会・花見 10月 ミニ運動会 5月 手芸 11月 健康講座 6月 食事会 12月 クリスマス会 7月 ソーメン流し 1月 新年会・習字・七草がゆ 8月 健康講座 2月 出前講座 9月 折り紙・指遊び 3月 今年度反省・次年度計画 概ね毎月第2、第4月曜日 10:00~12:00		
質 問	掲載内容を関係機関等へ公開してよろしいですか? → <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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? → <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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

令和〇年度 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	12,000	市杜協
立ち上げ助成	20,000	市杜協
会費	36,000	参加者 15 名×12 ヶ月×2 回×100 円
合 計	68,000	

※初年度のみ

【支出の部】

(単位:円)

費 目	予算額	摘 要
講師謝金	6,000	講師謝礼 3,000 円×2 回
消耗品代	30,000	看板、座布団
通信運搬費	3,000	役員電話代
使用料	12,000	500 円×24 回
食料費	12,000	茶菓子 500 円×24 回
印刷製品費	5,000	サロンだより等印刷代
合 計	68,000	



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。