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。