

別記様式第1号（第3条関係）

年度小地域福祉活動支援事業助成金交付申請書
（ふれあい・いきいきサロン事業）

年 月 日

社会福祉法人日野町社会福祉協議会
会長

様

団体名 _____

代表者住所 日野町 _____

代表者名 _____ 印

連絡先 _____

書類送付先 日野町 _____

氏名 _____ 連絡先 _____

社会福祉法人日野町社会福祉協議会小地域福祉活動支援事業助成金交付要綱第3条の規定により、助成金の交付を申請します。

記

1. 助成金 金 _____ 円

（ 1回2,000円× _____ 回分 ） ※最高12回まで

2. 関係書類

- ・ 年度ふれあい・いきいきサロン事業計画書
- ・ 年度ふれあい・いきいきサロン事業予算書
- ・ その他必要と認める書類

年度ふれあい・いきいきサロン事業計画書

※助成対象となるのは、福祉会（またはサロン）が主催で、かつ、ふれあい・いきいきサロンの位置づけとして開催されるものです。

※おたっしや教室に関しては、社協を通じて開催したもの（おたっしや教室・フォロー、フォローアップ教室）については対象となりません。字で独自に実施されている場合のみ対象となります。

【名称・スタッフ】

字及び地区名：	主な開設場所：
サロン責任者名：	連絡先： ー
住 所： 〒529-16_____ 日野町 番地	
サロンスタッフ（下の○に✓をして下さい）	
○福祉協力員 ○民生委員 ○健康推進員 ○赤十字奉仕団 ○字福祉会役員	
○字役員 ○老人クラブ ○女性会 ○ボランティア	
○その他（ _____ ）	
対象者の年齢及び条件：	対象者数：

回	月	日	曜	開催時間	内 容
1				～	
2				～	
3				～	
4				～	
5				～	
6				～	
7				～	
8				～	
9				～	
10				～	
11				～	
12				～	

<内容記載例>

- ① お話し会 ②茶話会 ③お食事会 ④お出かけサロン ⑤開放サロン
⑥お花見サロン ⑦七夕サロン ⑧クリスマス ⑨ひなまつり・・・etc

字で作成されている予算書を添付いただいても構いません。

年度ふれあい・いきいきサロン事業予算書

【予算書】

〈収入の部〉

科目	金額	説明
会費収入		
助成金収入		町社協より1回2,000円×()回分
雑収入		
繰越金		
収入合計		

〈支出の部〉

科目	金額	説明
事業費		
会議費		
消耗品費		
支出合計		

※収入合計と支出合計は同額となるようにして下さい。