

平成 年度ふれあい・いきいきサロン事業助成金申請書

平成 年 月 日

日野町社会福祉協議会
会長 岡村 明雄 様

サロン名 _____

会長住所 日野町 _____

会長氏名 _____ (印)

連絡先 ー _____

書類送付先（住所）日野町 _____

（氏名） （連絡先） ー _____

平成 年度ふれあい・いきいきサロン事業助成金を下記により交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

1. 助成金 金 円

（1回 2,000円× 回分）

2. 関係書類

- ① ふれあい・いきいきサロン事業予算書
- ② ふれあい・いきいきサロン事業計画書

平成 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解放サロン
 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。

平成 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。