

# 平成 年度子育てサロン活動助成金申請書

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 \_\_\_\_\_

代表者住所 日野町 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先 \_\_\_\_\_

平成 年度子育てサロン活動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+②)

① (1回 2,000円 × \_\_\_\_\_ 回分) = \_\_\_\_\_ 円

② \_\_\_\_\_ 円 × (年間開催回数 \_\_\_\_\_ 回 - 12回) = \_\_\_\_\_ 円

## 2. 関係書類

- ① 子育てサロン事業予算書
- ② 子育てサロン事業計画書

## 平成 年度 子育てサロン事業計画書

### 【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： —
住 所： 〒529-16 ____ 日野町 番地	
サロンのスタッフ（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 ○字福社会役員	
○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				～	
13				～	
14				～	
15				～	
16				～	
17				～	
18				～	
19				～	

20				~	
21				~	
22				~	
23				~	
24				~	
25				~	
26				~	
27				~	
28				~	
29				~	
30				~	
31				~	
32				~	
33				~	
34				~	
35				~	
36				~	
37				~	
38				~	
39				~	
40				~	
41				~	
42				~	
43				~	
44				~	
45				~	
46				~	
47				~	
48				~	

## 平成 年度 子育てサロン事業予算書

### 【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
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		
保険代		
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。