

様式1 (地域ふれあいサロン助成事業)

令和 ** 年 * 月 * 日

令和 ** 年度 地域ふれあいサロン助成金交付申請書 (新規) 変更)

社会福祉法人 志摩市社会福祉協議会
会 長 前 田 正 典 様

(申請者)

住 所 志摩市浜島町浜島****

ふりがな ●●さろん

サロン名 ●●サロン

ふりがな はまじま はなこ

代表者名 浜島 花子 印

(自署により押印省略可能)

電話番号 0599-**-****

地域ふれあいサロン助成金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

助成申請額 金 30,000 円

(添付書類)

- 1. 事業計画書 (様式2)
- 2. 収支予算書 (様式3)
- 3. 構成員名簿 (様式4)
- 4. その他 ()

*提出するものへを入れる。

30,000円を上限に事業に必要な金額をご記入ください。

様式2（地域ふれあいサロン助成事業）

令和** 年度 事業計画書

サロン名

●●サロン

1. 実施場所	●●公民館
2. 対象者	※あてはまるもの全てに <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> どなたでも <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 子育て中の保護者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> その他（ ）
3. 実施日	年（ 24 ）回 第2・4水曜日 <small>※第〇木曜日、毎月〇日、不定期の場合は時期など分かりやすく記載してください。</small>
4. 実施時間	<input type="text" value="午前"/> 10 時 00 分～ <input type="text" value="午前"/> 11 時 30 分 <input type="text" value="午後"/> <input type="text" value="午後"/>
5. 参加者負担金	（ひとり1回あたり） 100 円
6. 参加予定者	参加者：15 名、スタッフ：5 名（1回あたり）
7. 事業内容	第2水曜日：体操 第4水曜日：茶話会とレクリエーション 12月クリスマス会、1月新年会 3月お花見
8. 事業の啓発方法	地区内回覧
9. 共同募金運動への協力内容	<ul style="list-style-type: none"> 参加者へ募金の呼びかけを行う。 サロン会場に募金箱を設置する。

様式3 (地域ふれあいサロン助成事業)

令和 ** 年度 収支予算書

申請者名

●●サロン

1. 収入の部

[単位：円]

科目	予算額	摘要
助成金収入	30,000	地域ふれあいサロン助成金
繰越金収入		昨年度繰越金(自己資金分)
参加費収入	36,000	100円×15名×24ヵ月
合計	66,000	

2. 支出の部

[単位：円]

科目	予算額	摘要	内助成金の充当額
消耗品費	10,000	コピー用紙、事務用品	2,560
印刷製本費	1,000	チラシ印刷代	1,000
保険料	13,440	ボランティア行事用保険(@560×24回)	13,440
賃借料	12,000	会場使用料(@500×24回)	12,000
飲食費	29,560	カン茶菓子代	1,000
合計	66,000		30,000

※食事・お茶(飲食費)、レク景品(食費・消耗品費)の提供がある場合は、内助成金の充当額の10%以上の自己負担金を計上してください。

※志摩市社会福祉協議会の助成金は繰越できませんのでご注意ください。

様式4 (地域ふれあいサロン助成事業)

令和 ** 年度 構成員名簿

サロン名

●●サロン

No.	役職名	名前	住所 (番地不要)
1	代表	浜島 花子	浜島町**
2	副代表	志摩 太郎	志摩町**
3	会計	阿児 元気	阿児町**
4	会員	磯部 たかし	磯部町**
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

※住所欄への番地までの記入は不要 (記入例. 阿児町、伊勢市、鳥羽市)

※別紙を追加してもよい。