

(様式1)

平成29年度 ふれあい・いきいきサロン開設支援等助成 申請書

平成 年 月 日

猪名川町社会福祉協議会 会長 様

下記のとおり、ふれあい・いきいきサロン開設支援等助成金を申請いたします。

サロン名		
グループ名		
申請額	月に () 回 以上 円	
助成内容	<input type="checkbox"/> 諸謝金等 <input type="checkbox"/> 消耗品費 <input type="checkbox"/> 備品購入費 <input type="checkbox"/> 通信運搬費 <input type="checkbox"/> 印刷製本費 <input type="checkbox"/> 保険料 <input type="checkbox"/> その他()	
代表者名 連絡先	ふりがな 代表者名 印 〒 猪名川町 (電話) (FAX)	
お便り等 発送先	※上記と異なる場合は、ご記入ください。	
活動主体	<input type="checkbox"/> 住民団体 <input type="checkbox"/> まちづくり協議会 <input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> 老人会 <input type="checkbox"/> ボランティアグループ <input type="checkbox"/> NPO団体 <input type="checkbox"/> その他()	
サ ロ ン 活 動 の 概 要	実施場所	
	実施回数	月に 回 ()曜日 (サロン開始日:平成 年 月)
	開所時間	午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分 までの 時間
	活動目的	
	活動内容	<input type="checkbox"/> おしゃべりをする <input type="checkbox"/> お茶を飲む <input type="checkbox"/> 食事をする <input type="checkbox"/> 手芸をする <input type="checkbox"/> 体を動かす <input type="checkbox"/> 歌を歌う・カラオケをする <input type="checkbox"/> 季節の行事をする <input type="checkbox"/> 外出する <input type="checkbox"/> 講座をする <input type="checkbox"/> 特にプログラムは決めていない <input type="checkbox"/> その他()
	参加者予定数	合計 人 (男 人・女 人) ※うち65歳以上 人
	参加者層 (予定)	<input type="checkbox"/> 元気な高齢者 <input type="checkbox"/> 物忘れのある高齢者 <input type="checkbox"/> 要介護等の高齢者 <input type="checkbox"/> 障がいのある方 <input type="checkbox"/> その他()

添付書類	<input type="checkbox"/> 参加者名簿(参考様式1)
------	---------------------------------------

収入支出予算書

収入

(単位:円)

費目	予算額	内訳
開設等助成金		
参加費		※参加費を集める頻度を記入(1回あたり100円など)
合計		

支出

(単位:円)

費目	予算額	内訳
諸謝金等		
消耗品費		
備品購入費		
通信運搬費		
印刷製本費		
保険料		
その他		
合計		

(様式2)

平成29年度 ふれあい・いきいきサロン開設支援等助成 報告書

平成 年 月 日

猪名川町社会福祉協議会 会長 様

下記のとおり、ふれあい・いきいきサロン開設支援等助成金に関する報告をいたします。

サロン名			
グループ名			
支出の決算額合計	円	交付決定額	円
代表者名 連絡先	ふりがな 代表者名 印 〒 猪名川町 (電話) (FAX)		
サ ロ ン 活 動 の 概 要	実施回数	月に 回 () 曜日 ※報告直前までの実施総数 回	
	開所時間	午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分 までの 時間	
	活動内容	<input type="checkbox"/> おしゃべりをする <input type="checkbox"/> お茶を飲む <input type="checkbox"/> 食事をする <input type="checkbox"/> 手芸をする <input type="checkbox"/> 体を動かす <input type="checkbox"/> 歌を歌う・カラオケをする <input type="checkbox"/> 季節の行事をする <input type="checkbox"/> 外出する <input type="checkbox"/> 講座をする <input type="checkbox"/> 特にプログラムは決めていない <input type="checkbox"/> その他()	
	参加延べ数 報告時までの総数	合計 名 (男 名・女 名) ※うち65歳以上 名	
	参加者層	<input type="checkbox"/> 元気な高齢者 <input type="checkbox"/> 物忘れのある高齢者 <input type="checkbox"/> 要介護等の高齢者 <input type="checkbox"/> 障がいのある方 <input type="checkbox"/> その他 ()	
今後の活動の 展望・目標・改 善点など			

添付書類	<input type="checkbox"/> 参加者名簿(参考様式1) <input type="checkbox"/> 参加者出欠表(参考様式2)※3か月分 <input type="checkbox"/> 活動写真 <input type="checkbox"/> 助成金の使途がわかる領収書のコピー
------	---

※報告書は交付決定後4か月以内に社会福祉協議会へ提出ください

収入支出決算書

収 入

(単位:円)

費 目	予算額	決算額	内 訳
開設等助成金			
参加費			※参加費を集めた頻度を記入(1回あたり100円など)
合 計			

支 出

(単位:円)

費 目	予算額	決算額	内 訳
諸謝金等			
消耗品費			
備品購入費			
通信運搬費			
印刷製本費			
保険料			
その他			
合 計			

領収書貼り付け用