

(様式1)

令和6年度 ふれあい・いきいきサロン開設支援等助成 申請書

令和 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			
助成内容	<input type="checkbox"/> 開設支援助成 <input type="checkbox"/> 継続支援助成	助成申請額	円
助成金使途	<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 〒 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: 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	1回あたり 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
開設又は継続支援助成金		
善意銀行助成金		
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 ※上記収入欄の「開設又は継続支援助成」の金額相当分については①～⑥に記載してください。(単位:円)

費 目	予算額	内 訳
①諸謝金等		
②消耗品費		
③備品購入費		
④通信運搬費		
⑤印刷製本費		
⑥保険料		
その他		
合 計		