

第1号様式（第9条関係）

令和 年度ボランティア団体等
ふれあい・いきいきサロン事業助成費交付申請書

年 月 日

社会福祉法人清須市社会福祉協議会会長様

団体名 _____

代表者名 _____

下記のとおり、ふれあい・いきいきサロン事業助成費の交付を申請します。

記

| | | | | |
|----------------|----|---|---------------------|---|
| 実施団体名 | | | | |
| 代表者 | 氏名 | | 電話番号 | |
| | 住所 | 清須市 | | |
| サロン名 | | | | |
| 開催場所 | | | | |
| 開催日時(予定) | | | | |
| 利用対象者 【約 名】 | | 該当する項目に○印をつけてください。 1. おおむね65歳以上の高齢者 2. 障害者(児)とその家族 3. 子育て中の親とその子ども(親子参加を原則) | | |
| ボランティア数 | | 1回あたり 約 名 | | |
| 助成対象事業 | | 該当する項目に○印をつけてください。 1. 茶話会、昼食会 2. レクリエーション(歌・ゲーム等) 3. 創作活動(小物作り・手芸等) 4. 健康づくり(健康体操、料理教室等) 5. その他(季節の行事など) | | |
| 助成費申請額 | | 円 | 前年度年間利用 対象者数(のべ) | 人 |

第2号様式 (第9条関係)

ふれあい・いきいきサロン事業助成費予算書

収入

(単位:円)

| 科 目 | 金 額 | 内 容 |
|-------|-----|-----|
| 社協助成費 | | |
| 参加費 | | |
| その他 | | |
| 収入合計 | | |

支出

(単位:円)

| 科 目 | 金 額 | 内 容 |
|-----------|-----|-----|
| 諸 謝 金 | | |
| 旅 費交通費 | | |
| 消 耗 品 費 | | |
| 通 信 運 搬 費 | | |
| 賃 借 料 | | |
| 支出合計 | | |