第1号様式（第5条関係）

　　年　　月　　日

ふれあいいきいきサロン助成金交付申請書

社会福祉法人　葉山町社会福祉協議会

会　　長　　様

団　体　名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者住所

連絡先（TEL）

　　ふれあいいきいきサロン助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

１　申請金額　　金　　　　　　　　　　　　　　円

①　年間２０回未満　15,000円以内　又は　年間２０回以上　50,000円以内

②　初年度及び設備資金交付から5年以上経過している場合30,000円以内加算

２　事業計画

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 |  |
| 具体的な内容 |  |
| 対象者  （※該当箇所に○） | 高齢者　　障害者　　子育て当事者　　誰でも可  　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対象地区 |  |
| 場所 |  |
| 実施予定回数 | 回 |
| 開催日時  （決まっている範囲で） |  |
| 利用料金・参加費 | １回あたり　　　　　　　　　　　　円  　会　　　費　　月　・　年　　　　　円  　そ　の　他（　　　　　　　　　　　　） |
| 延べ参加予定者数 | 人 |
| 広報の方法 |  |

３　収支予算内訳

収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 金　額 | 説　　明 |
| 助成金（活動資金） |  |  |
| 助成金（設備資金） |  |  |
| 会費 |  |  |
| 利用料 |  |  |
| 寄付金 |  |  |
| 昨年度助成金の繰越金 |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 金　額 | 説　　明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

支出科目の説明

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 食材費 | 配食・給食や料理教室の食材 | 修繕費 | 機材の修繕等 |
| 消耗品備品 | 他の科目に該当しない消耗品 | 通信運搬費 | 切手、宅配、電話代等 |
| 保険料 | ボランティア保険等 | 会議費 | 会議の資料作成やお茶代 |
| 賃借料 | 会議室の利用料等 | 広報費 | リーフレットや会報等 |
| 車両費 | 自動車の燃料代等 | 業務委託費 | 他に業務を委託する場合 |
| 諸謝金 | 講師謝礼等 | 研修費 | 研修会参加費や開催費 |
| 旅費交通費 | 研修や講師に払う交通費等 | 人件費 | アルバイト等賃金等 |
| 印刷製本費 | 冊子などの作成費 |  |  |

振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | 支店名 |
| 預金種別 | 口座番号 | 口座名義 |