**令和５年度ふれあい・いきいきサロン推進事業　助成金交付申請書**

（別記様式第１号）

**＜事業計画書＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サロン名 |  | 単位地区名 | 地区 |
| 開催場所 |  | 開催時間 |  |
| 開催回数 | 年　　　回　 ※開催曜日が決まっている場合：　　　 　曜日（　月　日） （　月　日） （　月　日） （　月　日） （　月　日）（　月　日） （　月　日） （　月　日） （　月　日） （　月　日） |
| 活動内容 |  |
| サロン対象者 | 高齢者・障がい者・その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 参加者数 | １回当たり（参加者　　　人、運営協力者　　　人、その他　　　　人） |
| 保険等の有無※該当するものに○をつけてください | １．保険加入済２．保険未加入（※今後の加入予定⇒ 有／無） |

※サロン活動に関する計画表や、開催の案内（チラシ）等があれば、可能な限り添付してください。

**＜収支予算書＞**

**１　収入**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 金　額　（円） | 備　　　考 |
| 助　成　金 | １５，０００ | 市社協からの助成金 |
| 団体等負担金 |  |  |
| 参加者負担金 |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

**２　支出**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 金　額　（円） | 備　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

**上記のとおり申請いたします。**

令和　　年　　月　　日

上山市社会福祉協議会 会長　様

団体等名

代表者氏名　　　　　　 ㊞

住　　所

電話番号

活動状況（内容、写真等）の広報紙等への掲載について、下記のどちらかに○を付けてください。

同意する　　／　　同意しない