

# 令和4年度ふれあい・いきいきサロン事業申請書

令和 年 月 日

赤穂市社会福祉協議会  
理事長 児嶋佳文様

サロン名 \_\_\_\_\_

開設年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

代表者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

令和4年度ふれあい・いきいきサロン事業を実施しますので、関係書類を添えて申請します。

## 記

### 《添付書類》

- ・令和4年度ふれあい・いきいきサロン事業計画書
- ・令和4年度ふれあい・いきいきサロン事業予算書
- ・令和4年度ふれあい・いきいきサロン請求書
- ・振込通帳(写)

### 《年間実施計画》

- 実施予定日 (1)毎月第 週 曜日 (2)毎週 曜日 (3)不定期
- 実施時間 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 ( 時間 分)
- 実施回数 年間 回
- 参加費 円(通常の1回1人あたりの参加費)
- 実施場所 ( )
- サロン参加予定者 参加者内訳—該当するものに○をつけてください。

- ①高齢者(一人暮らし・昼間一人・高齢者世帯・認知症・高齢者一般)
- ②障がい者(寝たきり・身体障がい者・知的障がい者・精神障がい者)
- ③子ども(乳幼児親子・幼稚園・小学校・中学校・高校生)
- ④その他(学生・ボランティア・地域住民・ )

- 参加者への呼びかけ方法

[ ]

# 令和4年度ふれあい・いきいきサロン事業計画書

令和 年 月 日

サロン名 \_\_\_\_\_

## 1. サロンの活動目的(目標)

## 2. サロンの特徴

## 3. 年間実施予定

回数	実施年月日	内 容	参加予定人数
1			人
2			人
3			人
4			人
5			人
6			人
7			人
8			人
9			人
10			人
11			人
12			人
13			人
14			人
15			人

回数	実施年月日	内 容	参加予定人数
16			人
17			人
18			人
19			人
20			人
21			人
22			人
23			人
24			人
25			人
26			人
27			人
28			人
29			人
30			人

# 令和4年度ふれあい・いきいきサロン事業予算書

令和 年 月 日

サロン名 \_\_\_\_\_

## 収入の部

単位:円

	収入科目	金額	備 考
1	社協助成金		社会福祉協議会助成金(共同募金配分金)
2	参加者負担金		(通常のひとり1回分の参加費 _____ 円)
3	奨励補助金		ボランティア災害共済掛金補助金(@250× _____ 人)
4	その他の収入		
5			
6			
7	繰越金		前年度繰越金
	合 計		

## 支出の部

	支出科目	金額	備 考
1	★行 事 費		
2	★保 険 料		
3	★研 修 費		
4	★賃 借 料		
5	個人負担実費		
	予 備 費		
	合 計		★印が補助対象となります。

※収入と支出の合計は同額になるようにしてください。

係	局長代理	局長

請 求 書

事項名	ふれあい・いきいきサロン助成金
金額	金 ..... 円
内容	令和4年度ふれあい・いきいきサロン社協助成金 事業内容別紙のとおり

上記のとおり請求いたします。

令和 年 月 日

サ ロ ン 名 \_\_\_\_\_

代 表 者 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

赤穂市社会福祉協議会

理事長 児 嶋 佳 文 様

振込金融機関名	支店名	口座	口座番号	口座名(ふりがな)
銀行 金庫 JA	本店 ・ ( ) 支店	普通 ・ 当座		

\* 上記振込先の記入に不備があった場合、金融機関へ手数料を支払っていただくこととなりますので、正確に記入してください。また、口座名には必ずふりがなをつけてください。

預金通帳の表紙と見開きのコピーを必ず添付してください。