

様式1

平成 年 月 日

社会福祉法人水戸市社会福祉協議会
会長 様

実施団体名 _____

代表者氏名 _____ 印

〒 _____

代表者住所 _____

連絡先電話 _____

平成 年度ふれあいサロン及び子育てサロン事業助成金交付申請書

標記助成金について下記のとおり必要書類を添えて申請いたします。

記

1 サロンの名称 _____

2 申請金交付申請額 _____ 円
(内訳 _____)

3 添付書類

- ①実施計画書 (別紙1-1)、②利用者名簿 (別紙1-2)
- ③運営関係者名簿 (別紙1-3)、④収支予算書 (別紙1-4)

4 振込先

金融機関名	銀行 ・ 信用金庫 農協 ・ 信用組合			本店・支店
預金種目	普通 ・ 当座	口座番号		
(フリガナ)				
口座名義人				

※振込先口座通帳のコピー (表紙の内側) を添付してください。

サロン名	
実施団体名	
代表者	住所 氏名 電話
設立年月日	平成 年 月 日
おもな活動場所	拠点 住所 電話
活動頻度	年・月・週 回(曜日)
通常の活動時間	午前・午後 時～午前・午後 時
通常の活動内容	
利用料の徴収	年・月・1回につき 円・無料 その他()
利用者の範囲	市内・地区内・町内・区内・その他()
参加対象者	65歳以上高齢者・65歳以上高齢者世帯・障がい者・ 子育て中の親・子ども・その他()
協力者数 (1回あたり)	概ね 男性 名・女性 名 計 名
利用者数 (1回あたり)	概ね 男性 名・女性 名 計 名
備考	

別紙1-2

平成 年度ふれあいサロン及び子育てサロン利用者名簿

サロン名

実施団体名

No.	氏名	住所	連絡先	年齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

*上記項目を満たしている名簿があれば、代用していただいてもかまいません。

ただし、A4版サイズでお願いいたします。

別紙1-3

平成 年度ふれあいサロン及び子育てサロン運営関係者名簿

サロン名

実施団体名

No.	役職名	氏 名	住 所	連絡先	年齢
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

*上記項目を満たしている名簿があれば、代用していただいてもかまいません。
ただし、A4版サイズでお願いいたします。

サロン名 _____

実施団体名 _____

1 収入の部

(単位：円)

項目	予算額	備考
助成金		水戸市社協(設立補助) 円
		水戸市社協(活動補助) 円
補助金		
参加者利用料		
収入合計		

2 支出の部

(単位：円)

項目	予算額	備考
支出合計		

様式3

平成 年 月 日

社会福祉法人水戸市社会福祉協議会
会長 様

実施団体名 _____

代表者氏名 _____ 印

代表者住所 _____

連絡先 _____

平成 年度ふれあいサロン及び子育てサロン事業助成金事業実施報告書

標記助成金について、事業が完了しましたので必要書類を添えて報告いたします。

記

1 サロンの名称 _____

2 添付書類

①実施報告書（別紙2-1）

②収支決算書（別紙2-2）

サロン名	
実施団体名	
代表者	住所 氏名 電話
おもな活動場所	拠点 住所 電話
活動頻度	年・月・週 回(曜日)
通常の活動時間	午前・午後 時～午前・午後 時
具体的な活動内容 (どのような内容の活動を行ったかを記入)	例：〇月〇日、参加〇〇人、健康体操、血圧測定、健康相談、食事会
活動の効果 (事業を実施した結果を記入)	
利用者の範囲	市内・地区内・町内・区内・その他()
参加対象者	65歳以上高齢者・65歳以上高齢者世帯・障がい者・子育て中の親・子ども・その他()
協力者数 (1回あたり)	概ね 男性 名・女性 名 計 名
利用者数 (1回あたり)	概ね 男性 名・女性 名 計 名
備考	

※参考資料(写真やチラシ等)があれば添付してください

1 収入の部

(単位：円)

項目	決算額	備考
助成金		水戸市社協(設立補助) 円 水戸市社協(活動補助) 円
補助金		
参加者利用料		
収入合計		

2 支出の部

(単位：円)

項目	決算額	備考
支出合計		

3 剰余金

円(次年度繰越金)

この決算書は、事実と相違ありません。

平成 年 月 日

サロン名

実施団体名

代表者氏名

印