

様式第1 (第5条関係)

ふれあいサロン活動助成金交付申請書

年 月 日

犬山市社会福祉協議会会長 様

団 体 名

代表者氏名

印

代表者住所

電 話

ふれあいサロン活動助成金の交付について、下記のとおり申請します。

記

1 申請額 金 \_\_\_\_\_ 円 (上限48,000円)

2 実施計画

サロン名				
設置日	年 月 日			
開催日時	毎月 第 1・2・3・4 時間 :	曜日 / 毎週 :	曜日	
開催場所	名称	(集会所・公共施設・個人宅・その他)		
	住所			
	電話		F A X	
活動目的				
活動内容				
活動のPR方法				
参加費	1回 ・ 月額		円	
参加対象者				
参加人数	参加者 _____ 名 (内 スタッフ _____ 名) 1回あたりの平均人数 _____ 名 (内 スタッフ _____ 名)			

※チラシ等があれば添付してください。

※2枚目に続きます。

3 収支予算書（※独自の予算書を作成の場合は、添付により記入不要）

収入科目（※1）	金額（円）	備考
犬山市社会福祉協議会活動助成金		* 上限48,000円 * 開催回数×1,000円
参加費		
合計		

（※1）収入科目について・・・参加費、その他助成金、寄付金、補助金、雑収入 等

支出科目（※2）	金額（円）	備考
合計		

（※2）支出科目について・・・食費、会議費、消耗品費、会場費、燃料費、交通費、諸謝金、通信費、雑費 等

4 運営スタッフ及び参加者名簿（※独自の名簿を作成の場合は、添付により記入不要）

（1）運営スタッフ

氏名（所属）	（所属）	氏名（所属）	（所属）
氏名（所属）	（所属）	氏名（所属）	（所属）
氏名（所属）	（所属）	氏名（所属）	（所属）
氏名（所属）	（所属）	氏名（所属）	（所属）
氏名（所属）	（所属）	氏名（所属）	（所属）
氏名（所属）	（所属）	氏名（所属）	（所属）
氏名（所属）	（所属）	氏名（所属）	（所属）

※所属（ 町内役員、民生委員、市民有志、ボランティア団体、老人クラブ 等）

※3枚目に続きます。

