様式第１号

記入例 １

令和〇年度　ふれあいサロン事業補助申請書

令和**〇**年**○**月**○**日

社会福祉法人

提出日を記入して下さい。

津山市社会福祉協議会会長　殿

団 体 名　　**さくら会**

申請者　住　　所　　**津山市山北５２０**

代表者名　　　**さくら　花子**　　　　　㊞

（ＴＥＬ　**○○‐○○○○**　）

　　　　　　　　　　　　　　　推薦者　町内会長　　**津山　太郎**　　　　　　　㊞

ふれあいサロン事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

必ず押印してください。

記

交付申請額　　２０，０００　　円

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の目的・内容 | | |  | | | |
| 目的：　**・地域の人たちとの交流を深めながら、生きがいづくりを目指す。**  参加者名簿の人数を記入してください。  **・地域の高齢者の閉じこもりを予防する。**  　内容：　**・季節行事（お花見、クリスマス会、ひなまつり）　　・茶話会**  **・料理教室　　・手芸　　・講師を招いての勉強会　など** | | | | | | |
| 主な開催場所 | | **○○公会堂** | | 参加者数 | | **１５名** |
| 開催日時 | | 毎月第　**３**　・　**火**　曜日　　　　**１０**：**００**～　**１２**：**００** | | | | |
| 補助金の使途 | 項　　　目 | | | | 金　　　額 | |
| **会議費（お茶代、茶菓子代）**  **消耗品費（紙カップ代、コピー用紙代）**  **材料代（調理の材料代、手芸の材料代）**  **講師謝金（勉強会への講師への謝金）**  **印刷費（コピー代）**  **交通費（タクシー代）** | | | | **３，０００**  **４，０００**  **４，０００**  **５，０００**  **１，０００**  **３，０００**  **計　２０，０００** | |

様式第２号

記入例 ２

令和〇年度　ふれあいサロン事業　参加者名簿

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | **さくら会** |

　１．申請の際は、名前のみ記入し、コピーを提出してください。

　２．報告の際は、開催日及び出欠を記入しコピーを提出してください。

（ＮＯ．**１**　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付  名前 | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| さくら　花子 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ○○　○○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ○○　○○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ○○　○○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ○○　○○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ○○　○○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ○○　○○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ○○　○○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ○○　○○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ○○　○○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ○○　○○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ○○　○○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ○○　○○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ○○　○○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ○○　○○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

様式第２号

記入例 ３

令和〇年度　ふれあいサロン事業　参加者名簿

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | **さくら会** |

　１．申請の際は、名前のみ記入し、コピーを提出してください。

　２．報告の際は、開催日及び出欠を記入しコピーを提出してください。

（ＮＯ．**１**　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付  名前 | **4/15** | **5/20** | **6/17** | **7/15** | **8/19** | **9/16** | **10/21** | **11/18** | **12/16** | **1/20** | **2/17** | **3/17** |
| **さくら花子** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** |
| **○○　○○** | **○** | **○** | **○** |  | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** |  | **○** |
| **○○　○○** | **○** | **○** |  | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** |  | **○** | **○** | **○** |
| **○○　○○** | **○** | **○** | **○** |  | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** |  | **○** | **○** |
| **○○　○○** |  | **○** | **○** | **○** |  | **○** | **○** |  | **○** | **○** | **○** | **○** |
| **○○　○○** | **〇** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** |  | **○** | **○** | **○** |
| **○○　○○** | **〇** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** |
| **○○　○○** | **〇** | **○** | **○** |  | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** |  | **○** |
| **○○　○○** |  | **○** |  | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** |  | **○** | **○** | **○** |
| **○○　○○** | **〇** | **○** | **○** |  | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** |  | **○** | **○** |
| **○○　○○** | **〇** | **○** | **○** | **○** |  | **○** | **○** |  | **○** | **○** | **○** | **○** |
| **○○　○○** |  | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** |  | **○** | **○** | **○** |
| **○○　○○** |  | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** |
| **○○　○○** |  | **○** | **○** |  | **○** | **○** |  | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** |
| **○○　○○** | **〇** | **○** |  | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** |  | **○** | **○** | **○** |

役員で連絡

様式第３号

記入例 4

令和〇年度　ふれあいサロン事業補助金使途報告書

提出日を記入して下さい。

令和**〇**年**○**月**○**日

必ず押印して下さい。

社会福祉法人

津山市社会福祉協議会会長　殿

団 体 名　さくら会

住　　所　津山市山北５２０

代表者名　さくら　花子　　　　㊞

ふれあいサロン事業補助金の使途について、次のとおり報告します。

記

補助金額　　　２０，０００　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 決　算　報　告 |  |
| 収入　　　自己資金　　　**１５，０００（会費・参加費・前年度繰越金等）**  　　　　　　補助金　　　　**２０，０００**  　　　　　　その他　　　　**１０，０００（町内会）**  　　　　　　　計　　　　　**４５，０００**  　支出  **会議費　　　　　６，５００（お茶、茶菓子代）**  **消耗品費　　　　８，０００（紙カップ代、コピー用紙）**  **材料代　　　　　９，０００（調理の材料代、手芸材料代）**  **講師謝金　　　　５，０００**  **印刷費　　　　　１，５００（コピー代）**  **交通費　　　　　５，０００（日帰り旅行タクシー代）**  **備品購入　　　　９，０００（ラジカセ）**  次年度への繰り越しは、  社協からの補助金2万円を除いた  活動資金に限ります。  　　　　　　計　　　　　**４４，０００**  　　　　　　次年度繰り越し　１，０００円 | |

※事業実施期間内（４月１日～翌年３月３１日）の領収書（レシート可）の提出を求められた場合は、すみやかに本会に提出して下さい。

様式第４号

記入例 5

令和〇年度　ふれあいサロン事業　活動報告書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | **さくら会** | | | |
| 会員数 | 男性　　**５**名、女性　**１０**名 | 年齢層 | **５０**才代～　**８０**才代 | |
| 年月日 | 内　　　容 | | 開催場所 | 講師名 |
| **R〇.4.15** | **お花見** | | **○○公園** |  |
| **R〇.5.20** | **健康講話** | | **○○公会堂** | **○○保健師** |
| **R○.6.17** | **料理教室** | | **○○公会堂** |  |
| **R○.7.15** | **手芸（お手玉づくり）** | | **○○公会堂** |  |
| **R○.8.19** | **ゲーム（お手玉）** | | **○○公会堂** |  |
| **R○.9.16** | **ホウ酸団子作り** | | **○○公会堂** |  |
| **R○.10.21** | **交通安全教室** | | **○○公会堂** | **○○　○○** |
| **R○.11.18** | **認知症の勉強会** | | **○○公会堂** | **包括支援**  **センター** |
| **R○.12.16** | **お飾づくり** | | **○○公会堂** |  |
| **R○.1.20** | **お雑煮作り** | | **○○公会堂** |  |
| **R○.2.17** | **AED操作学習会** | | **○○公会堂** | **消防署** |
| **R○.3.17** | **日帰り旅行** | | **○○○○** |  |
|  |  | |  |  |