

※事務局記入欄（項目の番号を記入）			
実施主体者		利用対象者	

ふれあい・いきいきサロン事業助成金申請書兼事業報告書

平成 年 月 日

社会福祉法人清須市社会福祉協議会会長様

<申請者>

団体名 _____

代表者名 _____

下記のとおりふれあい・いきいきサロン事業を実施しましたので、助成金の交付を申請します。

記

1. 事業実績報告書

開催日時	年 月 日 () 時～ 時まで
開催場所	
参加者数 (利用対象者)	名 (※運営スタッフ数 名)
サロンの内容	

※参加者名簿（第4号様式）を添付してください。

2. 収支決算書

収入		支出	
科目	金額 (円)	科目	金額 (円)
参加者負担金収入		食材費	
円× 名分		日用品費	
その他の収入		諸謝金・交通費	
()		その他	
計 (A)		計 (B)	

※購入した物の品名がわかる明細書のコピーを添付してください。

3. 助成額

【支出合計 (B) - 収入合計 (A) = 差引額 (C)】

支出合計 (B)	収入合計 (A)	差引額 (C)	助成対象者数×200円(D) 名×200円	上限額 (E)
円	円	円	円	20,000円

4. 助成決定金額 ※(C)と(D)と(E)を比較して最も低い金額を助成額とする。

	円
--	---

◆ この事業は、社会福祉協議会の会費、共同募金配分金を財源としています。

ふれあい・いきいきサロン事業参加者名簿

団体名 _____

※高齢者を対象としたサロンの場合は、年齢をご記入ください。

◎利用対象者

NO.	氏名	年齢	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														

※既存の名簿があればそれでも構いません。