

社協サロン活動助成金申請書兼請求書

※赤い文字色は、記入例です！！

令和 ●●年 ●●月●●日

社会福祉法人 鴻巣市社会福祉協議会
会 長 様

団 体 名 ●●●サロン

申請者 代表者名 ●●●●● ①

住 所 鴻巣市▲▲▲▲▲

電話番号 ■■■-■■■■■

↓年度を記入してください

令和__年度社協サロン活動助成金について、次のとおり申請し、併せて請求いたします。

●申請する助成金

**(参加者人数+ボランティア人数) × 100円 × 実施月数
参加者名簿の人数と一致させてください。**

サロンの名称	●●●サロン
助成金の申請額	●●●,●●● 円
助成金の主な用途	例) 高齢者サロン活動における諸経費
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 事業計画書 <input checked="" type="checkbox"/> 収入支出予算書 <input checked="" type="checkbox"/> 参加者名簿

●助成金の振込先(団体名義の口座に限ります)

金融機関名	銀行・農協・信用金庫		支店
預金種類	1. 普通	2. 当座	3. その他
口座番号			
口座名義	フリガナ 通帳に記載されている内容を記入してください。		

※申請時のお願い

●振込先の口座番号や名義等の確認のため、必ず通帳の表紙と中表紙のコピーを添付してください。※昨年度に申請された団体も同様です。

通帳のコピーを添付してください。

社協サロン活動事業実施計画書

令和 ○年 ○月 ○日

●事業計画書※赤い文字色は、記入例です！ 団体名 ●●●サロン

サロン等の名称	●●●サロン		
開催場所	▲▲▲自治会館		
開催予定回数	●●回	開催日時	第●曜日 ●●時～●●時
参加者	○○人	参加条件	▲▲▲自治会に住んでいる高齢者 ※他の自治会の方は要相談
ボランティア	○○人		
開催予定日	事業内容		
4月■■日	例) お花見会 ※以下、内容を記入してください。		
5月■■日	↓		
6月■■日			
7月■■日			
8月■■日			
9月■■日			
10月■■日			
11月■■日			
12月■■日			
1月■■日			
2月■■日			
3月■■日			

●収入支出予算書

項 目	金額(円)	項 目	金額(円)
助成金(社協から)	24,000	消耗品(折り紙、用紙)	20,000
参加費	30,000	茶菓子	21,000
補助金(支部社協から)	5,000	保険	8,400
補助金(自治会から)	5,000	茶器類	5,000
昨年度 繰越し金	1,000	繰越し	10,600
収入合計	65,000円	支出合計	65,000円

※上記内容が記載された資料がある場合は、そちらを代用することもできます。