

(様式第1号)

令和 6年 月 日

常陸太田市社会福祉協議会会長 様

申請者 会名称

代表者氏名

令和6年度ふれあい・いきいきサロン支援事業

助成金交付申請書

標記の助成金について下記のとおり交付されるよう、関係書類を添えて申請します。

記

1. 助成金交付申請額 _____円

2. 添付資料

ふれあい・いきいきサロン支援事業 実施計画書 (様式第2号)

ふれあい・いきいきサロン支援事業 収支予算書 (様式第3号)

3. 振込先

金融機関名	銀行・信用金庫・農協 支店
預金種別	普通 (総合口座を含む) ・ 当座
口座番号	NO.
(フリガナ) 口座名義人	

(様式第2号)

令和6年度ふれあい・いきいきサロン支援事業 実施計画書

地区名			
会名称			
代表者	住所	〒 ー 常陸太田市	
	氏名		電 話
事務担当者 (代表者と同じ場合は記入不要)	住所	〒 ー 常陸太田市	
	氏名		電 話
諸案内書類の送付先 (どちらかに○)		代表者 ・ 事務担当者	
開催場所			
開催日	月・週・年 () 回 () 曜日 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分		
利用者負担金 (1人1回あたり)	円		
参加対象者 (あてはまるもの全て□にチェック)	<input type="checkbox"/> () 歳以上高齢者 <input type="checkbox"/> () 歳以上高齢者世帯 <input type="checkbox"/> () 歳以上一人暮らし・日中独居 <input type="checkbox"/> 子育て中の親 <input type="checkbox"/> その他 ()		
参加者予定数 (1回あたり)	参加者 名 ・ 協力者 名 計 名		
サロンの目的や地域での必要性, 期待できる効果			
今年度の目標			
実施予定内容			

(様式第3号)

令和6年度ふれあい・いきいきサロン支援事業 収支予算書

(サロン名)

1. 収入の部

単位：円

科 目	予 算 額	摘 要
サロン事業助成金		ふれあい・いきいきサロン支援事業助成金
参加者負担金		
収入合計	円	

2. 支出の部

科 目	予 算 額	摘 要	内 容
支出合計	円		

常陸太田市社会福祉協議会
会 長 石川 八千代 様

申請者 会名称

代表者氏名



令和6年度ふれあい・いきいきサロン支援事業 実施報告書

標記について、下記のとおり実施しましたので、関係書類を添えて報告いたします。

地区名														
開催場所														
活動実績	月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
	日													
	回													回
	参加者(人)													人
	協力者(人)													人
	計(人)	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
実施内容														
サロンの効果 (地域・参加者)														
活動を通して 見えてきた課題やニーズ														
今後のサロンの 目標や改善点など														

※ 活動記録や写真等があれば添付してください。

