

年 月 日

社会福祉法人
三次市社会福祉協議会長 様

住 所

団 体 名

代表者名 印

平成 年度ふれあい・いきいきサロン活動助成金交付申請書

ふれあい・いきいきサロン活動助成実施要綱により、助成金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します

記

申請額 金 _____円

振込先

金融機関名	銀行・組合・農協・郵便局
支店名	支店
口座番号	
ふりがな	
名 義	

※ 振込先を記入する際は、通帳の表紙などで必ず確認をお願いします。
(誤記入の場合、振込が出来ません)

平成 年度ふれあい・いきいきサロン事業実施計画書

平成 年度ふれあい・いきいきサロン事業実施計画書					
地区社協名					
サロン名		参加範囲	小字単位・大字単位・常会単位 町内会単位・小学校単位 その他（ ）		
開催場所		開催頻度	毎週 ・ 隔週 ・ 月1回 隔月 ・ その他（ ）		
代表者	氏名		住所	〒	TEL
内 容	開催予定年月日	開催時間	内 容		参加予定者数
参加費	／円1回当たり 円から 円 参加費無し				
サロンのPR					

※ 実施計画書に記載された事項をもとに、サロンの基本情報を市内サロンマップと市社協ホームページへ掲載し、たくさんの方がサロンへ気軽に参加できるよう広く地域へ案内していきたいと思っております。 なにとぞ趣旨をご理解いただきまして、情報公開についてご協力くださいますようお願いいたします。 なお、代表者の氏名、住所、電話番号は公開することはありません。

平成 年度ふれあい・いきいきサロン事業収支予算書

サロン名 ()

[収入] (単位：円)

費 目	予 算 額	説 明
市社協助成金		
会 費		
合 計		

[支出] (単位：円)

費 目	予 算 額	説 明
合 計		

(注) 支出費目欄および説明欄は具体的に記入してください。

ふれあいいきいきサロン参加登録者名簿

サロン名：

No.	登録者氏名	性別	住所（町名又は旧大字名）	備考
1		男 女		
2		男 女		
3		男 女		
4		男 女		
5		男 女		
6		男 女		
7		男 女		
8		男 女		
9		男 女		
10		男 女		
11		男 女		
12		男 女		
13		男 女		
14		男 女		
15		男 女		
16		男 女		
17		男 女		
18		男 女		
19		男 女		
20		男 女		
		男 女		
		男 女		
		男 女		
		男 女		
		男 女		
		男 女		
		男 女		
		男 女		
		男 女		

記入欄が不足の場合はコピーして記入してください。

※ この名簿は三次市社会福祉協議会個人情報保護規程にもとづいて適正に管理し、ふれあいいきいきサロン活動助成にかかる基本データとして取り扱います。