

(様式第1号)

平成 年度

ふれあい・いきいきサロン事業年間実施計画書兼助成金交付申請書

平成 年 月 日

佐用町社会福祉協議会会長 様

自治会名	
福祉委員名	印

下記の通り実施しますので助成金の交付を申請します。

助成金申請額	円
--------	---

サロンの名称	地域での愛称・呼び名を記載 【			】
事業の目的	閉じこもりがちな高齢者や障害者(児)等と地域住民との『交流の場』を提供し、当該地域における高齢者及び障害者等の『生きがいと健康づくり』を支援する。			
内 容				
回 数	()回/年	参加費	()円/人	
場 所	自治会の集会所()回 ・ その他()			

【サロン年間実施計画】

回	開催予定日	内容	参加予定人数	予定運営 スタッフ数
1	月 日()	喫茶・()	人	人
2	月 日()	喫茶・()	人	人
3	月 日()	喫茶・()	人	人
4	月 日()	喫茶・()	人	人
5	月 日()	喫茶・()	人	人
6	月 日()	喫茶・()	人	人
7	月 日()	喫茶・()	人	人
8	月 日()	喫茶・()	人	人
9	月 日()	喫茶・()	人	人
10	月 日()	喫茶・()	人	人
11	月 日()	喫茶・()	人	人
12	月 日()	喫茶・()	人	人
合計	開催回数 ()回/年		人	人
			助成対象人数計()人	

回数が12回/年を超える場合は別紙に記入し揃えて提出してください。

助成金を振込む口座の通帳の表紙をコピーして添付してください。また、口座名義のフリカナをご記入願います。

(様式第2号)

平成 年度

ふれあい・いきいきサロン事業実施報告書

平成 年 月 日

佐用町社会福祉協議会会長 様
佐 用 町 長 様

自治会名

福祉委員名

印

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、報告します。

平成 年度 第()回 開催日：平成 年 月 日

開催時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
開催場所	
参加者数	人 (内訳：65歳以上 人、障害者(児) 人、小学生以下 人、 運営スタッフ 人、その他 人)
内容及び感想	

【経費内訳】

【支 出】		円
		円
		円
		円
		円
		円
		円
	支出合計	円
年間支出額累計		円

裏面に日付入り記録写真(サロン風景などスナップ写真)を貼付してください。

平成 年度

ふれあい・いきいきサロン事業実績報告書
兼活動奨励助成金交付申請書

平成 年 月 日

佐 用 町 長 様
佐用町社会福祉協議会会長 様

自治会名
福祉委員名 ⑩

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、活動奨励助成金の交付申請とともに報告します。

助成金申請額 円

回	開催日	開催時間	開催内容	参加人数
1	月 日 ()	時 分～ 時 分	喫茶・()	人
2	月 日 ()	時 分～ 時 分	喫茶・()	人
3	月 日 ()	時 分～ 時 分	喫茶・()	人
4	月 日 ()	時 分～ 時 分	喫茶・()	人
5	月 日 ()	時 分～ 時 分	喫茶・()	人
6	月 日 ()	時 分～ 時 分	喫茶・()	人
7	月 日 ()	時 分～ 時 分	喫茶・()	人
8	月 日 ()	時 分～ 時 分	喫茶・()	人
9	月 日 ()	時 分～ 時 分	喫茶・()	人
10	月 日 ()	時 分～ 時 分	喫茶・()	人
11	月 日 ()	時 分～ 時 分	喫茶・()	人
12	月 日 ()	時 分～ 時 分	喫茶・()	人

※回数が12回/年を超える場合は別紙に記入し揃えて提出してください。

回数	合計 () 回/年		
場所	自治会の集会所 () 回 ・ その他 () 回		
運営スタッフ	延べ人数 () 人	1回あたり平均 () 人	
参加人数	参加総数 () 人	1回あたり平均 () 人	
	内65歳以上 () 人	障害者(児) () 人	小学生以下 () 人
	1回あたり平均 () 人	1回あたり平均 () 人	1回あたり平均 () 人

※参加人数には運営スタッフを含みません。