

地域福祉活動等推進助成金交付申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人
入間市社会福祉協議会会長 様

団体名
代表者名
連絡先氏名
連絡先住所
連絡先電話番号

社会福祉法人入間市社会福祉協議会地域福祉活動等推進助成金交付要綱第4条の規定により助成金を交付されたく次のとおり申請します。

令和 5 年度	1.対象事業名	ふれあい・いきいきサロン活動再開助成金																																																													
2.事業の期日	① 通年事業	②	令和 年 月 日から 令和 年 月 日																																																												
3.事業の内容																																																															
4.申請金額	金	円	5.本事業の総予算																																																												
6.対象者(会員)数	人	金 円																																																													
7.助成金振込口座	<p style="text-align: center;">銀行 信用金庫 JAいるま野</p> <p style="text-align: right;">支店</p> <p>口座番号</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>フリガナ</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>漢字</p>																																																														
8.添付書類	①事業計画書 ②収支予算書 ③令和4年度事業報告 ④通帳のコピー																																																														

令和5年度 地域福祉活動等推進助成金 事業計画

サロン名		代表者名	
		代表者電話	

	日 時	場 所	予定 人数	活 動 内 容
1	令和 年 月 日			
2	令和 年 月 日			
3	令和 年 月 日			
4	令和 年 月 日			
5	令和 年 月 日			
6	令和 年 月 日			
7	令和 年 月 日			
8	令和 年 月 日			
9	令和 年 月 日			
10	令和 年 月 日			
11	令和 年 月 日			
12	令和 年 月 日			
13	令和 年 月 日			
14	令和 年 月 日			
15	令和 年 月 日			
16	令和 年 月 日			
17	令和 年 月 日			
18	令和 年 月 日			
19	令和 年 月 日			
20	令和 年 月 日			
21	令和 年 月 日			
22	令和 年 月 日			
23	令和 年 月 日			
24	令和 年 月 日			

参加予定人数（合計） _____ 人

令和5年度 地域福祉活動等推進助成金 収支予算書

サロン名	代表者名
	代表者電話

○収入

項目	金額	内 訳 (具体的に)
前期繰越金		令和4年度より繰越
本助成金		入間市社会福祉協議会より
他の助成金		より
参加費		参加予定人数 名(延べ) × 参加費 円 = 円
収入合計		

○支出

項目	金額	内 訳 (具体的に)
行事費		
事務費		
印刷費		
保険料		ボランティア行事用保険 (保険料28円 × 人 × 回 = 円)
諸謝金		
会議費		
会場借り上げ料		
支出合計		

令和4年度 地域福祉活動等推進助成金 事業報告

サロン名	代表者名	
	代表者電話	

	日 時	場 所	参加者 人数	活 動 内 容
1	令和 年 月 日			
2	令和 年 月 日			
3	令和 年 月 日			
4	令和 年 月 日			
5	令和 年 月 日			
6	令和 年 月 日			
7	令和 年 月 日			
8	令和 年 月 日			
9	令和 年 月 日			
10	令和 年 月 日			
11	令和 年 月 日			
12	令和 年 月 日			
13	令和 年 月 日			
14	令和 年 月 日			
15	令和 年 月 日			
16	令和 年 月 日			
17	令和 年 月 日			
18	令和 年 月 日			
19	令和 年 月 日			
20	令和 年 月 日			
21	令和 年 月 日			
22	令和 年 月 日			
23	令和 年 月 日			
24	令和 年 月 日			

参加者人数（合計） _____ 人

参加者平均／回 _____ 人