

ふれあいサロン助成金交付申請書

一関市社会福祉協議会長 殿

令和 年 月 日

サロンの名称

住 所

代表者

電 話 ()

1	サロンの参加予定数（サロンに来る人数）	人
2	サロンの協力者数（お世話人の数）	人
3	開 催 場 所	
4	開 催 予 定	①毎月 回（ 日・ 曜日） ②週 回（ 曜日） ③不定期（ ）

【 収 入 】

項 目	金 額	説 明
社協活動助成費	円	
会 費	円	円× 人× 回
寄 付 金	円	
補 助 金	円	
臨 時 会 費	円	円× 人× 回
保険料助成金	円	① 円× 人× 回／② 円× %×1／3
前年度繰越金	円	
	円	
収入計	円	

【 支 出 】

項 目	金 額	説 明
茶 菓 代	円	
会 食 費	円	
旅 行 費	円	
謝 礼	円	
事 務 費	円	
保 険 料	円	① 円× 人× 回／② 円× %×1／3
	円	
支出計	円	

【助成金振込口座】※ 確認のため通帳のコピーを添付願います。

金融機関	預金の種類	口座番号	名義人(フリガナ)
銀行 支店			{ }
郵便局・ゆうちょ銀行		—	