

いきいきサロン等地域福祉活動事業助成金請求書

申請日 平成 年 月 日

社会福祉法人
東御市社会福祉協議会
会長 小林 峯雄 様

委員会名 _____ 支部（区）福祉運営委員会

申請者 委員長氏名 _____ ⑩

連絡先(TEL) _____

〈いきいきサロン等地域福祉活動応援メニュー〉

茶話会…… 1人50円 会食会…… 1人250円 （概ね70歳以上の高齢者、7歳未満の乳幼児）

世代間交流（高齢者と小学生との交流等）…… 1人50円

高齢者世帯食事サービス…… 1人250円 ご近所ふれあい訪問活動…… 1人50円

	実施日	サロンの内容 (詳細は裏面へ記入)	参加者 総数	福祉運営委員 ボランティア その他	助成金 対象者	金額
1	月 日					
2	月 日					
3	月 日					
4	月 日					
5	月 日					
6	月 日					
① 合計金額						円

〈その他の活動助成〉

	実施日	実施内容	内容	金額
1	月 日	ミニ福祉新聞の発行	1部10円×()部	
2	月 日	ミニ福祉新聞の発行	1部10円×()部	
3	月 日	福祉講演、講習会等の開催	講師謝礼：年1回程度3,000円以内	
4	月 日	福祉課題の調査	1部50円×()戸	
5	月 日	福祉施設への訪問	年1回程度 2,000円	
6	月 日			
7	月 日			
② 合計金額				円

請求額 (①+②) _____ 円

- (注) 1. 各支部で計画を立て、福祉運営委員や地域のボランティアが実施したものを助成対象とします。
2. 助成金の支払いは、8月・12月・3月の年3回とします。
3. 請求書は支払い月の5日までに提出してください。
4. 年間の助成額は1支部10万円程度とします。

※ 必ず裏面もご記入ください。

いきいきサロン等地域福祉活動事業実施内容

※実施した内容を具体的に記入してください。

	実施日時	実施場所	実施内容
1	月 日 曜日 : から : まで		事業名()
2	月 日 曜日 : から : まで		事業名()
3	月 日 曜日 : から : まで		事業名()
4	月 日 曜日 : から : まで		事業名()
5	月 日 曜日 : から : まで		事業名()
6	月 日 曜日 : から : まで		事業名()
7	月 日 曜日 : から : まで		事業名()
8	月 日 曜日 : から : まで		事業名()