

(様式第1号)

年 月 日

中央市社会福祉協議会 会長 河西敏郎 様

[申請者]

住 所 中央市

氏 名 _____ (印)

携帯電話 _____

令和8年度 よっちゃばれサロン助成金事業申請書

下記の通り、よっちゃばれサロン助成金事業に申請します。

団体名		団体人数	人
設立年月日	年 月 日		
団体種別	新規設立団体（予定も含む）・既存団体		
活動内容・目的			
主な活動場所			
活動日時			
年間活動回数	回		
団体の収入源			

(裏面に続きます)

予算計画 下の《別表1》、《別表2》を参考に助成金額分のみ収支予算を記入してください。

収入の部

項目	予算額
よっちゃんばれサロン 助成金	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
合計	円

支出の部

項目	予算額
食糧費	円
消耗品費	円
通信費	円
事務費	円
保険料	円
会場費	円
謝礼金	円
合計	円

《別表1》助成金額（目安） ※申込状況により変動あり

会員数	助成金額
5～10人	10,000円
11～15人	15,000円～20,000円
16人以上	20,000円～25,000円

《別表2》対象経費一覧

- ・ **食糧費** お茶代、お弁当代、お茶菓子代
- ・ **消耗品費** 衛生用品、工作などの材料費
- ・ **通信費** 切手代、郵送料等
- ・ **事務費** コピー代、チラシ作成費、事務用品等
- ・ **保険料** 活動時のケガに対する補償
- ・ **会場使用料** 団体等の事務所の維持に係る経費は対象外
- ・ **謝礼金** 団体の会員が講師となる場合及び、習い事として講師依頼する場合は対象外

【問い合わせ】

中央市社会福祉協議会
地域福祉課

(電話) 055-274-0294