

令和 年 月 日

中央市社会福祉協議会
会長 河西 敏郎 様

団体名 _____
設立年月日(予定) 年 月 日
申請者氏名 _____ (印)
申請者住所 中央市 _____
携帯電話 _____

令和4年度 よっちゃばれサロン助成金事業交付申請書

1. 申請金額 _____ 円 会員数 _____ 名

該当する欄に ○をしてくだ さい。	会員数 5~10人	上限 10,000円
	会員数 11~15人	上限 20,000円
	会員数 16人~	上限 30,000円

2. 事業計画

該当する項目に○を つけてください	新規設立団体 (予定も含む) ・ 既存団体
活動目的及び内容 (審査の対象となりますので具体的に記入 してください。)	
主な活動場所	
活 動 日	記入例：毎週火曜日、毎月第1水曜日など 年度予定活動合計 回
主な活動時間	
団体の収入源	

3. 収支予算

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
	円
合計	円

支出の部

(単位：円)

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

参考

よっちゃんばれサロン助成金事業要綱《別表1》

(対象経費項目)

- **食糧費** (お茶代・お弁当代・お茶菓子代等)
- **消耗品費** (衛生用品・工作などの材料費等)
- **通信費** (切手代)
- **事務費** (コピー代・ファイル代・チラシ作成費等)
- **保険料** (活動時のケガに対する補償)
- **会場使用料** (但し団体等の事務所の維持に係る経費は対象外)
- **謝礼金**

〔地域の公民館以外を利用している団体は、謝礼金の費用は認められない。
また、貴団体の会員が講師になる場合の謝礼金は対象外とする。〕

問合せ

中央市社会福祉協議会

地域福祉課

TEL055-274-0294