

令和 4年 1月 18日

中央市社会福祉協議会
会長 河西 敏郎 様

団体名 ちゅうおう地区サロン
設立年月日(予定) 年 月 日
申請者氏名 中央 花子 印
申請者住所 中央市下河東 620
携帯電話 090-000-000

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 10,000 円 会員数 6 名

該当する欄に○をしてください。

<input checked="" type="radio"/>	会員数 5~10人	上限 10,000円
<input type="radio"/>	会員数 11~15人	上限 20,000円
<input type="radio"/>	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。)	百歳体操とお茶飲み会
主な活動場所	中央地区公民館
活動日	記入例：毎週火曜日、毎月第1水曜日など 毎月10日 年度予定活動合計 12回
主な活動時間	午前10時~午前11時
団体の収入源	会費 一人300円(年度) 自治会より 10,000円(年度)

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	10,000円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
合計	10,000円

支出の部

(単位：円)

項目	予算額
食糧費	3,500円
消耗品費	1,500円
通信費	1,000円
事務費	500円
保険料	500円
会場費	円
謝礼金	3,000円
合計	10,000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