

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

### 令和〇年度 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) ・ <b>既存団体</b>
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。)	<b>百歳体操とお茶飲み会</b>
主な活動場所	<b>中央地区公民館</b>
活動日	記入例：毎週火曜日、毎月第1水曜日など <b>毎月10日 年度予定活動合計 12回</b>
主な活動時間	<b>午前10時~午前11時</b>
団体の収入源	<b>会費 一人300円(年度) 自治会より 10,000円(年度)</b>

裏面ページへ 続く ↓

### 3. 収支予算

収入の部

項目	予算額
よっちやばれサロン助成金	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

※その他の財源を含めず助成金の申請金額分の収支だけをご記入ください。

参 考

よっちや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