

## 地域サロン事業継続助成金申請書

年 月 日

東広島市社会福祉協議会会長 様

地区社協または  
地域サロン名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

次の地域サロン事業を継続実施したいので申請します。

1. サロン名称 \_\_\_\_\_

2. 主な開設場所 \_\_\_\_\_

3. 世話人代表者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

4. 申請サロン事業  
(いずれかに○) [高齢者・当事者(障害者(児), 子育て支援)]

5. 実施内容 ( \_\_\_\_\_ )

6. 実施計画 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 回(計年 \_\_\_\_\_ 回)

7. 助成金利用計画

金額	内容

※助成金は、サロン運営費として活用するように計画してください。

## 年度地域サロン事業助成金交付請求書

年 月 日

東広島市社会福祉協議会会長 様

地区社協または  
地域サロン名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

年 月 日付東広島社協 第 号で通知の \_\_\_\_\_ 年度地域サロン  
事業助成金を請求します。

1. 請求金額 金 \_\_\_\_\_ 円

振込先

金融機関	銀行 農協 信金 信組 支店
預金種別	普通預金 ・ 当座預金
口座番号	
口座名義	

## 年度 地域サロン活動報告

年 月 日

地区社協（該当する所のみ記入）

サロン名称			
代表者 ( 年現在)	氏 名	TEL	
		FAX	
	住 所		
開設場所	会 場		
	住 所		
設立年月日	年	月	日設立(当該年度設立サロンのみ記入)
対象地域			
開催回数 (年度内合計)	回	参加者数	実人数 人
		内 訳	参加者 人
開催時間	～		ボランティア
参加者負担金	有 ・ 無	1回の金額	1人1回 円
食 事	有 ・ 無	食事实施回数	年 回
参加者の概要			
年度 実施概要			

## 別紙様式 4 - 1

(収入の部)

(単位：円)

科 目	決算額	説 明
市社協助成金		
収入合計		

(支出の部)

(単位：円)

科 目	決算額	説 明
支出合計		