

社会福祉法人

多摩市社会福祉協議会 会長 様

サロン名： _____

代表者名： _____ (印)

年度 ふれあい・いきいきサロン活動助成金交付申請書

「ふれあい・いきいきサロン活動助成金」について、下記のとおり申請します。

記

1. 助成金種別・金額

区分	種別	助成金交付額
<input type="checkbox"/>	活動助成 月 1 回実施 5,000 円	年 5,000 円
<input type="checkbox"/>	活動助成 月 2 回または 3 回実施	年 10,000 円
<input type="checkbox"/>	活動助成 月 4 回以上または週 1 回以上実施	年 15,000 円
<input type="checkbox"/>	設立助成	年 20,000 円以内

↑該当するものに○を付けてください。

2. 収支予算内訳（見込） ※収入と支出の合計額が一致するように記入のこと。

<収入>

項目	予算額	内容
社協助成金	円	
参加費	円	
前年度繰越金	円	
社協以外の助成金	円	
	円	
	円	
計	円	

<支出>

項目	予算額	助成金充当額	内容（※必ず記載）
会場費	円	円	
広告宣伝費	円	円	
諸謝金	円	円	
消耗品費	円	円	
	円	円	
	円	円	
計	円	円	