様式第１号（第３条関係）

　　年　　月　　日

社会福祉法人久留米市社会福祉協議会

会　　長　 　　　 　様

　　　　　　　　　　校区社会福祉協議会

会　長　　　 　公印

　　　　年度　いきいきサロン運営補助金交付申請書

このことについて、下記のとおり補助金を申請します。

記

１　申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

　　　　　　　　　　　（１）　　年度　事業計画書・収支予算書

（２）　　年度　いきいきサロン実施計画書（様式第２号）

様式第２号（第３条・第５条関係）

年　　月　　日

　　　　年度　いきいきサロン実施計画書

校区社会福祉協議会

会長　　　　　　　　公印

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | サロン名 | 代表者氏名 | 年間開催回数（見込） | 年間参加者数（見込） | 備考（サロンで実施予定の内容等） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※備考欄には、サロンで実施予定の内容をご記入ください。

様式第４号（第７条関係）

　　　年　　月　　日

社会福祉法人久留米市社会福祉協議会

会　　長　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　校区社会福祉協議会

会　長　　　　　　　　　　　　公印

　　　　年度　いきいきサロン運営補助金概算払請求書

このことについて、下記のとおり請求いたします。

記

１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金の振込先　　（１）金融機関名

　　　　　　　　　　　（２）支　店　名

　　　　　　　　　　　（３）口　　　座　（普通）

　　　　　　　　　　　（４）口座名義

（〇〇校区社協名の口座をご指定ください。）

（※口座番号の分かる通帳のコピーを添付してください。）

様式第５号（第９条・１０条関係）

年　　月　　日

　　　　年度　いきいきサロン実績報告書

校区社会福祉協議会

会長　　　　　　　　公印

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | サロン名 | 代表者氏名 | 年間開催回数 | 年間参加者数 | 備考（サロンで実施した内容等） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※添付書類　　当該年度　事業報告書・収支決算書

※備考欄には、サロンで実施した内容をご記入ください。