様式第1号（第6条第1項関係）

伊勢市社会福祉協議会　会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

平成　　年度ふれあい･いきいきサロン活動助成申請書

ふれあい・いきいきサロンの活動をしたいので、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サロン名 |  | | | | | |
| 代表者名 | 〒　　-  住所　　伊勢市　　　　　　　　　　　連絡先　（　　　　　）　　　－  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | |
| 活動目的 |  | | | | | |
| 助成申請額 | **[4～9月分前期]** 　助成申請額　　　　　 円 **[10～３月分後期]** 助成申請額　　　　　 円  　　　 　 　新規サロン加算額　　　　　　　 　　　円 新規サロン加算額　　　　 　　 円  **助成額小計**　 　　　　　 　 　　円 　**助成額小計**　　　　　　　　 　　　円    合計　　　　　　　円 | | | | | |
| 活動予定 | 日　付 | 活 動 内 容 | 場　所 | 予定 人数 | 助成対象人数 | 助成額（各月）  1名につき100円  （助成対象30人まで） |
| ４月　　日 |  |  |  |  | 円 |
| ５月　　日 |  |  |  |  | 円 |
| ６月　　日 |  |  |  |  | 円 |
| ７月　　日 |  |  |  |  | 円 |
| ８月　　日 |  |  |  |  | 円 |
| ９月　　日 |  |  |  |  | 円 |
| （４～９月）小計 |  | |  |  | 円 |
| １０月　　日 |  |  |  |  | 円 |
| １１月　　日 |  |  |  |  | 円 |
| 1２月　　日 |  |  |  |  | 円 |
| 1月　　日 |  |  |  |  | 円 |
| 2月　　日 |  |  |  |  | 円 |
| 3月　　日 |  |  |  |  | 円 |
| （10～３月）小計 |  | |  |  | 円 |
| （４～３月）合計 |  | |  |  | 円 |
| 活動予定時間 | 午前・午後　　　時　　　分から午前・午後　　　時　　　分まで | | | | | |
| 振　込　先 | 振込先　　　　　　　　　　　銀行・信用金庫・農協　　　　　　　　　支店  普通・当座　　口座番号  （個人名義にはお振込みできません。ふりがなは、必ず記入してください） | | | | | |

**※ 保険加入手続きがあるため、月2回以上開催する場合は裏面もご記入ください**

**※ 月２回以上の開催分（助成対象外）をご記入ください**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サロン名 |  | | | |
| 活動予定 | 日　付 | 活動内容 | 場　所 | 予定人数 |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |
| 活動予定時間 | 午前・午後　　時　　分から午前・午後　　時　　分まで | | | |
| 活動目的 |  | | | |