

令和4年度 北見市いきいきふれあいサロン助成事業申請書

令和 4 年 月 日

標記助成事業の助成金を受けたいので、下記のとおり申請します。

北見市社会福祉協議会 様

団体名(サロン名)

代表者名

㊞

団体事務窓口について

担当者名		連絡先	電話番号
			FAX(ある方のみ記載)
担当者住所	〒 —		Eメール(ある方のみ記載)
			@

サロンについて

開設経緯			
サロンの目的			
主たる活動内容 と 参加者の 募集方法	主たる活動内容:該当するものにすべて☑ (具体的な内容は活動計画書に記載)		
	<input type="checkbox"/> 体操等の運動	<input type="checkbox"/> ふまねっとなどのレク	<input type="checkbox"/> 茶話会などの交流会
	<input type="checkbox"/> 麻雀などの趣味活動	<input type="checkbox"/> 講話などの学習会	<input type="checkbox"/> ボランティアなどの地域貢献
	参加者の募集方法:該当するものにすべて☑		
	<input type="checkbox"/> 参加者からの声掛け	<input type="checkbox"/> 通信・広報誌を作成	<input type="checkbox"/> 近隣町内会との連携
	<input type="checkbox"/> ポスター等の掲示物	<input type="checkbox"/> その他 ()	
開催場所 <small>(公共施設でない場合住所記載)</small>		年間開催回数(予定)	回

助成金について

助成区分 <small>(あてはまる□にチェック)</small>	<input type="checkbox"/> A型	<input type="checkbox"/> B型	助成申請金額	円
--------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------	---

【振込先情報】

金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 信金	<input type="checkbox"/> 本店	<input type="checkbox"/> 支店
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
フリガナ				
名義				
住所		電話番号		

※①団体規約・会則②参加者名簿③通帳の写し(金融機関名・種別・口座番号・名義のわかるもの)を添付してください。

令和4年度 北見市いきいきふれあいサロン助成事業 活動計画書

月	活動予定日	活 動 内 容	開催時間 (何時～)	備 考 (学習会等)
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
1				
2				
3				

令和4年度 北見市いきいきふれあいサロン助成事業 収支予算書

団 体 名	
-------	--

【収 入】

項 目	予 算 額	摘 要
助 成 金		令和4年度いきいきふれあいサロン助成金
合 計		

【支 出】

項 目	予 算 額	摘 要
合 計		

※収入合計と支出合計は同額になるようにしてください。