

令和5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 5 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

印

団体事務窓口について			
担当者名		連絡先	電話番号
担当者住所	〒		FAX(ある方のみ記載)
			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 <input type="checkbox"/> その他 ()		
参加者の募集方法	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5年度 北見市いきいきふれあいサロン助成事業申請書

記載例

令和 5 年 4 月 15 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) 社協ことぶきサロン

代表者名 社協 たろう



団体事務窓口について

担当者名	寿 はなこ	連絡先	電話番号 0157-12-3456
担当者住所	〒 090 - 0065		FAX(ある方のみ記載) 0157-12-3457
	寿町○-△-□		Eメール(ある方のみ記載) kotobukisaron @ gmail.jp

サロンについて

開設経緯	老若男女・障がいの有無に関らず様々な住民が広く集える場を作る必要性を感じたため、そういった集いの場としてサロンを開設するに至った。		
サロンの目的	世代・性別・考え方、いろいろな違いがある地域住民が一つの場で一つの活動を行うことで、一体感を得られ、互いの距離感が近づくことで参加者がともに支えあえるような場づくり。		
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 <input checked="" type="checkbox"/> (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 checked="" type="checkbox"/> ふまねっとなどのレク <input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (料理教室なども実施)		
開催場所 <small>(公共施設でない場合住所記載)</small>	北見市総合福祉会館 (寿町3-4-1)		年間開催回数(予定) 24 回
	参加者の募集方法:該当するものにすべて <input checked="" type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/> 参加者からの声掛け <input checked="" type="checkbox"/> 通信・広報誌を作成 <input checked="" type="checkbox"/> 近隣町内会との連携 <input type="checkbox"/> ポスター等の掲示物 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (SNSなども活用予定)			

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 checked="" type="checkbox"/> B型	助成申請金額	50,000 円
--------------------------------------	-----------------------------	--	--------	----------

【振込先情報】

金融機関	北見	<input type="checkbox"/> 銀行	<input checked="" type="checkbox"/> 信金	<input type="checkbox"/> 本店	<input checked="" type="checkbox"/> ことぶき 支店
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号	1234567	
フリガナ	シャキョウ コトブキサロン				
名義	社協 ことぶきサロン				
住所	寿町○-△-□	電話番号	0157-12-3456		

※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5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5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5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。

記 載 例

令和5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

社協ことぶきサロン

【収 入】

項 目	予 算 額	摘 要
助 成 金	50,000	令和5年度いきいきふれあいサロン助成金
参 加 費	24,000	100円×10人×24回
協 賛 金	5,000	〇〇町内会より協賛金
雑 収 入	4	利息
合 計	79,004	

【支 出】

項 目	予 算 額	摘 要
会 場 費	51,840	@2,160円×24回
講 師 謝 金	5,000	講師謝礼金 @2,500円×2回
講 習 会 経 費	5,000	講習会用教材@500円×10個
通 信 費	4,200	案内等郵便切手@84円×50枚
消 耗 品 費	4,680	事務用品2,680円、コピー用紙2,000円
印 刷 費	2,160	コピー代
保 険 代	3,120	@13円×10人×24回
材 料 費	3,004	茶話会用お茶菓子等
合 計	79,004	

※収入合計と支出合計は同額になるようにしてください。

北見市いきいきふれあいサロン助成事業 申請前 チェックシート

このシートは助成申請をする前に、記載内容の漏れやミスが無いかを書類提出前にチェックしていただき、申請作業の円滑化を図る目的で作成したものです。申請時に必要な書類ではありません。あくまでも提出前のチェック用にご活用ください。

チェックする書類	行程	チェック内容	□に✓を入れてください
全体	1	申請書式は今年度のものである。 (パソコン入力での作成をご希望の方は、当会ホームページよりダウンロードしてください。)	<input type="checkbox"/>
	2	申請に必要な書類がそろっている。	以下に <input checked="" type="checkbox"/>
		助成事業申請書	<input type="checkbox"/>
		活動計画書	<input type="checkbox"/>
		収支予算書	<input type="checkbox"/>
		団体規約・会則 (団体名や活動目的・内容がわかるもの)	<input type="checkbox"/>
		参加者名簿 (参加者の人数がわかるもの)	<input type="checkbox"/>
		通帳の写し (機関名・種別・口座番号・名義のわかるもの)	<input type="checkbox"/>
助成事業申請書	1	各項目が空欄なく記載されている。	<input type="checkbox"/>
	2	助成金額は区分と開催回数(予定)に適合している。 (実施要領別表第1・2参照)	<input type="checkbox"/>
	3	振込先情報に誤りはない。(ゆうちょ銀行は口座番号が通帳表紙に記載されたものとは異なりますので、ご注意願います。)	<input type="checkbox"/>
活動計画書	1	年度内のすべての活動予定が記載されている。	<input type="checkbox"/>
	2	申請書の開催回数(予定)と計画が合致している。	<input type="checkbox"/>
収支予算書	1	念のため、もう一度計算内容をご確認ください。	<input type="checkbox"/>
	2	収入合計と支出合計が同額になっている。	<input type="checkbox"/>
さいごに	1	上記すべての□に✓がついている。	<input type="checkbox"/>

以上で確認作業は終了です。大変お疲れ様でした。

申請の第一次締め切りは令和5年5月12日(金)までとなっております。

一次締め切り後にお申し込みを希望される団体は、一度、事務局までご相談くださいますようお願いいたします。

< 北見市いきいきふれあいサロン助成事業 事務局 >

北見市社会福祉協議会 本所 地域福祉課地域福祉係 担当:中浜

TEL:61-8181