

ふれあい・いきいきサロン実施報告書兼助成金請求書

令和 年 月 日

光市社会福祉協議会長 様
(地区社会福祉協議会 経由)

サロン名 _____

代表者 _____ 印

住 所 _____

電話番号 _____

下記のとおり令和 年度にふれあい・いきいきサロンを実施したので報告します。

開催日時について (1ヶ月の状況)	・開催日：月 _____ 回、 _____ 曜日 ・時 間： _____ 時 _____ 分から _____ 時 _____ 分まで ・会 場： _____
--------------------------	--

合計実施回数	延参加者数 (A) ※65歳以上の担い手を含む	左記 (A) のうち延担い手者数
回	人	人

※実施内容等の詳細は別表に記入

項 目	内 容
助成金の請求欄 ※新規発足したサロンは、初回実施日のみ100円を乗じて算出	活動費の助成を 請求する (上限額20,000円) 請求しない 請求金額 _____ 円 【請求額の算出基準】 延参加者数 (A) × 50円 = 請求金額
会費の徴収について	徴収あり 徴収なし (徴収ありの場合記入) 【徴収方法】 ・1回当たり _____ 円 ・その他 (_____)

地区 社会福祉協議会	※確認済印

別表（様式第2号）

回数	実施日	参加者数	左記の内 担い手者数	内 容
1	月 日			
2	月 日			
3	月 日			
4	月 日			
5	月 日			
6	月 日			
7	月 日			
8	月 日			
9	月 日			
10	月 日			
11	月 日			
12	月 日			
13	月 日			
14	月 日			
15	月 日			
16	月 日			
17	月 日			
18	月 日			
19	月 日			
20	月 日			
計	回	人	人	【備考】 ・年度内の実施予定分については、概算(これまでの 平均値)で記入 ・記入欄が不足する場合は、別紙等にて代用可