

(様式第1号)

令和 年 月 日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会

会 長 竹之内 章代 様

申請者 団体名
所在地(住所)
代表者氏名
連絡先電話 ー

令和6年度はんどちゃんネットワーク運動サロン(居場所)活動応援助成金交付申請書

標記の助成金について下記のとおり交付されるよう、関係書類を添えて申請します。

記

1 助成金交付申請額 円

2 添付資料

- ・事業実施計画書(別紙1-1)
- ・サロン活動収支予算書(別紙1-2)

3 振込先

金融機関名 (ゆうちょ銀行の場合は 支店名ではなく店名を 記入)	銀行 信用金庫 支店 農協 その他()	
コード番号	金融機関コード ()	支店コード ()
預金種別	普通・当座	
口座番号	No.	
(フリガナ) 口座名義人		

■サロン(居場所)等の概要

サロン(居場所)の 名称			
サロン(居場所) 開始年月	平成・令和 年 月 (開始前の場合は予定を記入)		
運営スタッフ	名		
代表者	住所	〒 -	
	氏名	電話	
		FAX	
		e-mail	
担当者	氏名	電話	
		FAX	
		e-mail	
	開催場所		利用者負担金 (1人1回あたり)
開催日時	月・週・年()回 ()曜日 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分~		
参加対象者 ※全て○をつけてください	高齢者 子ども 若者 外国ルーツのある方 多世代 その他()		
参加者予定数 (1回あたり平均)	参加者 名		
活動の広報方法 ※取り組んでいる取組む予定 の場合は内容についても回答 してください。	広報に取り組んでいる / 広報に取り組む予定 / 広報に取り組んでいない取組まない 方法…チラシ・HP・広報誌(どの)・その他() 頻度…年・月・週・日: 回,随時,その他()		

■申請内容について

1. 助成金の申請種類にチェックください。

<input type="checkbox"/>	サロン(居場所)立ち上げるために申請した。
--------------------------	-----------------------

<input type="checkbox"/>	サロン(居場所)活動を拡大するために申請した。
--------------------------	-------------------------

2. 活動のきっかけ・目的・ねらいを教えてください。

3. サロン(居場所)運営するうえで、サロン(居場所)参加者の役割を教えてください。

※例えば…参加者としてだけでなく、運営側としての役割がある、参加者が主役になれる機会がある、等。

4. サロン(居場所)活動で、連携・協働する機関・団体・人物はどこ(誰)ですか？

5. サロン(居場所)活動で、子をもつ親や子どもとの関わりがあれば教えてください。

6. 開催場所や運営方法、活動内容等、他のサロン(居場所)にはない特徴があれば教えてください。

※団体の活動概要や、実施しようとする事業の資料・写真があれば添付してください。

1 収入内訳書

(単位:円)

収入費目とその内容		金額
はんどちゃんネットワーク運動サロン(居場所)活動応援助成金		
参加者負担金		
補助金	[補助元:]	
助成金	[助成元:]	
その他		
収入合計		

2 支出内訳書

(単位:円)

支出費目とその内容		金額
報償費(謝金等)		
旅費(交通費等)		
消耗品費		
印刷費		
通信運搬費		
賃借料(会場費等)		
備品費		
その他		
支出合計		

※団体の今年度の事業計画書と事業収支予算書を添付してください。

(様式第2号)

茨社協第 号

令和 年 月 日

団体名 様

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会

会 長 竹之内 章代

令和6年度はんどちゃんネットワーク運動サロン(居場所)活動応援助成金交付決定通知書

貴団体より申請のありました標記助成金について、下記のとおり交付決定いたしましたので通知します。

記

1 助成金交付決定額 金 円

2 助成対象事業及びその内容は、申請書記載のとおりとします。

3 助成事業実績報告書を事業完了後速やかに提出してください。

(様式第3号)

令和 年 月 日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会

会 長 竹之内 章代 様

申請者 団体名

所在地(住所)

代表者氏名

連絡先電話

令和6年度はんどちゃんネットワーク運動サロン(居場所)活動応援助成金事業実績報告書

標記の助成金について、関係書類を添えて報告します。

記

1 助成金精算額 円

2 添付資料

- ・事業実績報告書(別紙3-1)
- ・サロン活動収支決算書(別紙3-2)

事業実績報告書

<p>団体名</p>	
<p>具体的な活動内容 (いつどこで誰に何を 行ったか)</p>	
<p>活動の効果 (事業実施した結 果、どうい状況にな ったか。助成を受け たことで変わった事 項を中心に具体的 に記載)</p>	

※参考資料(写真やチラシ、事業が掲載された新聞記事等)を添付してください。

(別紙3-2)

サロン(居場所)活動収支決算書

1 収入内訳書

(単位:円)

収入費目とその内容		金額
はんどちゃんネットワーク運動サロン(居場所)活動応援助成金		
参加者負担金		
補助金	[補助元:]	
助成金	[助成元:]	
その他		
収入合計		

2 支出内訳書

(単位:円)

支出費目とその内容		金額
報償費(謝金等)		
旅費(交通費等)		
消耗品費		
印刷費		
通信運搬費		
賃借料(郵送)		
備品費(会場費)		
その他		
支出合計		

この収支決算書は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日 (団体名)

(代表者氏名)

Ⓜ

※団体の事業収支決算書を添付してください。助成金をこえる支出の場合は、繰越金も記載して、収入と支出を揃えてください。

(様式第4号)

茨社協第 号

令和 年 月 日

団体名

様

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会

会 長 竹之内 章代

令和6年度はんどちゃんネットワーク運動サロン(居場所)活動応援助成金確定通知書

貴団体より実績報告のありました標記助成金について、下記のとおり額を確定いたしましたので通知します。

記

助成金確定額 金 円