令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

　池田町社会福祉協議会　会長　様

　　令和　　年度

地域の集いの場支援事業助成金交付申請書（運営費）

　地域の集いの場支援事業助成金交付要綱に基づき、標記助成金を申請します。また下記のとおり、集いの場としての登録を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 集いの場　名称 |  |
| 運営団体 | 団体名 |  |
| 代表者氏名 |  | NTT |  |
| 携帯電話 |  |
| 住所 | 池田町 |
| 開催場所 |  | 定員 | 　　　　　名 |
| 開催日時（年間開催回数） | 年間　　　回　　開催予定 |
| ※開催日時が定期的に決まっているようであれば記載してください。　週　　回（　　曜日）　／　　月　　回（第　　曜日）　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 参加対象者（〇をつけてください） | 　高齢者　・　障がい者　・　児童　・　町民全般 |
| 開催内容（予定している内容に〇をつけてください） | 茶話会 ／ 体操 ／ 軽スポーツ ／ レクリエーション ／食事会 ／　小物づくり ／ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 助成金交付先 | 金融機関 | 　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　支店　　　　　　　　　　　農協 |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

※ボランティア名簿の添付をお願いします。

（今年度すでに立ち上げ支援申請時に提出してある場合で名簿に変更が無ければ添付の必要ありません）

【社協使用欄】

＊名簿添付について（　添付あり　/　立ち上げ助成申請時に添付　）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

　池田町社会福祉協議会　会長　様

（申請者）

　　集いの場名

　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

地域の集いの場支援事業助成金交付請求書（運営費）

地域の集いの場支援事業助成金交付要綱に基づき下記のとおり事業を実施しましたので、標記助成金を請求します。

請求金額　　　　　　　　　　　円

《実施報告》

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日時 | 令和　　年　　月　　日　　　　時　　分　～　　　時　　分 |
| 開催場所 |  |
| 内容 |  |
|  |
|  |
|  |
| 参加人数 | 　　　名（ボランティア含む） |
| 総事業費 |  |
| 財源内訳 | 参加者負担金(　　　　　円)　社協助成金(　　　　　円)　自己財源(　　　　　円) |
| 添付書類 | ①領収書（写）②開催案内文書、写真等事業内容がわかるもの |