

サロン助成金申請チェックシート
(新規設立サロン)

令和 年 月 日

地区名		自治会名		サロン名		サロン代表者	
-----	--	------	--	------	--	--------	--

区分	チェック項目	チェック欄	チェックのない項目は具体的にご記入下さい
1	特定の人達を対象とした趣味の会をそのままサロンに移行するのではなく、新たに参加者を広く募り、誰でも参加できるサロンである。	✓	1 から 10 について確認し、チェックする。
2	活動内容は、趣味の内容だけに限定せず、レクリエーションや介護予防などの多様な内容を実施して、誰でも参加できるサロンである。	✓	
3	新たにサロンを立ち上げるにあたり、地域の各種団体にサロンの趣旨を説明し、理解を得られている。	✓	
4	サロンでは、閉じこもりがちな生活をしている高齢者の交流や仲間づくりなどを通じて、孤独感や不安感の解消、介護予防促進などを図る。	✓	
5	小地域（1つの自治会単位）を設置区域（利用者の対象）にしている。	✓	
6	サポーター、担い手、ボランティアなど協力者が3名以上いる。	✓	
7	サロンの開催場所は、ほぼ決まっている。	✓	
8	おおむね10名以上の利用者の参加が見込める。		設立時は、8名であるが、2ヶ月後には10名を超える予定である。
9	月1回以上の開催を計画している。	✓	
10	サロンの年間事業計画（活動内容）は、ほぼ決まっている。	✓	

いきいきサロン助成金申請書類（申請前に書類があるかチェックして下さい）

✓	①	サロン助成金申請チェックシート（本用紙）	①から⑦は、申請書提出時に資料を確認し、左の欄にチェックする。
✓	②	サロン助成金申請書（第1号様式）	
✓	③	サロン運営関係者名簿	
✓	④	サロン利用者名簿	
✓	⑤	サロン年間事業計画書	
✓	⑥	サロン名義の預金通帳の表紙と1ページ目のコピー	
✓	⑦	口座振込依頼書	

甲府市社会福祉協議会
地域福祉推進課：サロン担当
電話 225-2118
FAX 231-3171