第１号様式（第６関係）

**※修正液・修正テープは使用しないで下さい。**

**間違いを訂正する場合は線を引き、代表者の印を押印の上、余白に訂正事項を記載して下さい。**

令和○○年○○月○○日

甲府市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　サロン名　　　　　○○いきいきサロン

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　△△　△△　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所　　　　甲府市○○３丁目１－１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（℡）　　　　２２８－○○○○

サロン助成金申請書

チェック

いきいきサロンを開設　いきいきサロンを実施したいので、助成金の交付について次のとおり

申請します。

１．申請金額　　　　　　設立助成金　　　２０，０００　　円

　　　　　　　　　　　　　　運営助成金　　　３６，０００　　円

チェック

　　　　　　　　　　　　　　　　　合　　　計　　　５６，０００　　円

２．事業計画

サロン年間事業計画表の回数を記入

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 〇〇〇自治会 |
| 主に開催する会場 | 〇〇〇公会堂 |
| 実施予定期日運営関係者・利用者名簿の人数を記入 | 毎月［　　　１　　］回　　　［　 第２土 　］ 曜日または［　　　　　　　］日年間［　　１２　　］回実施　　　　　その他 |
| 登録者数 | 運営関係者［　　　５　　］人　　　利用者［　　２５　　］人　　　　　　　　　　　計　　　［　　３０　　］人 |
| 会費等の徴収 | 年 ・ 月 ・ 1回につき　　　１００　円　　・　　無料その他（　必要に応じて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

３．収支予算書

会費を徴収する場合

収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支出の部　　　　　　　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 予　算　額 |  | 項　目 | 予　算　額 |
| 甲府市設立助成金 | 　　　　　　　 ２０，０００ | 公会堂光熱費 | ６，０００ |
| 甲府市運営助成金 | ３６，０００ | 菓子、食材等 | ３８，０００ |
| 会　費 | ３，０００ | 通信費・消耗品 | ５，０００ |
| 自治会助成金 | １０，０００ | 折紙等材料費 | ２０，０００ |
| 合　計 | ６９，０００ | 合　計 | 　　 　　　　　６９，０００ |

この申請については、当地区社会福祉協議会として同意します。

○○地区社会福祉協議会　　　　会長　　□□　□□　㊞

‐１‐