


(様式1)

令和6年4月1日

社会福祉法人明和町社会福祉協議会  
会長 立木 留吉 様

申請者  
地区サロン名 社協ふれあいサロン  
代表者名 明和 太郎 

補助金交付申請書

サロン活動実施に係る補助を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

記

- 1 補助事業等の名称 令和6年度 ふれあいサロン活動運営補助金
- 2 交付申請額 50,000円也 ※1
- 3 添付書類  
(1) 事業計画書  
(2) 事業収支予算書  
(3) 利用者等の登録者名簿

※1 1) 基本金 20,000円 + 2) 人数加算 5,000円～30,000円を記載します

- 1) 基本金 1サロン年額 20,000円
- 2) 人数加算額 (利用者等の登録者名簿人数)

5～10人	5,000円
11～15人	10,000円
16～20人	15,000円
21～25人	20,000円
26～30人	25,000円
31人～	30,000円

(1) 事業計画書

年 度	令和6年度	地 区 名	新里
名 称	社協ふれあいサロン		
設立年月日	昭和54年11月30日	区 分	高齢者・障害者・子育て
代 表 者	フリ ガナ メイワ タロウ (氏 名) 明和 太郎		
	(住 所) 〒370-0708 明和町新里311-3 (TEL) 0276-84-4013		
会計担当者	フリ ガナ メイワ ハナコ (氏 名) 明和 花子		
	(住 所) 〒370-0708 明和町新里311-1 (TEL) 0276-84-5222		
開催曜日・時間	第1第3木曜日 (月に2回) 2時間程度		
サロンの内容	カラオケ、茶話会、フレイル予防体操、新年会等		

(2) 事業収支予算書

○収入の部

科 目	金 額	備 考
補 助 金	50,000円	令和6年度補助金
繰 越 金	450円	令和5年度繰越金
合 計	50,450円	

○支出の部

科 目	金 額	備 考
需 用 費	20,000円	消耗品等
旅 費	1,000円	屋外活動に係る交通費
食 糧 費	25,000円	茶菓子等
役 務 費	4,000円	サロン保険料
予 備 費	450円	雑費
合 計	50,450円	

