

令和 2年 4月10日

社会福祉法人 高梁市社会福祉協議会長 殿

申請者
住 所 高梁市向町21-3
氏名又は名称 高梁サロン 備中 太郎 ⑩
連絡先 0866-22-7243

助成金交付申請書

令和 2 年度において、下記のとおり助成金の交付を受けたいので、高梁市社会福祉協議会自立支援事業実施規程第5条の規定により申請します。

記

助成金の名称	ふれあいサロン事業助成金	
交付申請額	30,000円	
事業概要	〇〇町内会のボランティア(有志)5名が中心となり、町内の子供から高齢者が住み慣れた地域で暮らしていけるよう、茶話会や四季折々の行事を通じて、お互いの親睦を図ると共にささえあい・たすけあっていく。	
概算払要求額	30,000円	必要に応じ全額概算 払いすることが出来 ます。
備考		

添付書類

- ・事業計画書
- ・収支予算書
- ・その他会長が必要と認める書類

自立様式 1-1 (サロン 1 号)

令和 2 年度 高梁サロン 活動事業計画書																
実施目的	<p>ボランティアが中心となって、地域の閉じこもりがちな人などと一緒にサロンを実施する。</p> <p>多世代が交流できるよう四季折々の行事をサロンに取り入れたり、地域の高齢者を講師に手芸教室を行うなど、お互いの親睦を図ると共に、孤独の解消、生きがいつくりを行う。</p>															
実施場所	<p>集会所</p> <p>主な活動場所を記入して下さい。</p>															
実施範囲	<p>(実施範囲の全ての町内会名)</p> <p>〇〇町内、〇〇町内</p> <p>お世話をして下さる方の人数を記入して下さい。</p>															
実施する人	<p>5 人</p>															
参加者	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: right;">10 世帯</td> <td style="border-left: 1px dotted black; padding-left: 10px;">うち 一人暮らし高齢者</td> <td style="text-align: right;">3 名</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-left: 1px dotted black; padding-left: 10px;">虚弱な高齢者</td> <td style="text-align: right;">3 名</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">14 名</td> <td style="border-left: 1px dotted black; padding-left: 10px;">障害者等</td> <td style="text-align: right;">名</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-left: 1px dotted black; padding-left: 10px;">子育て中の親</td> <td style="text-align: right;">2 名</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-left: 1px dotted black; padding-left: 10px;">子ども</td> <td style="text-align: right;">2 名</td> </tr> </table>	10 世帯	うち 一人暮らし高齢者	3 名		虚弱な高齢者	3 名	14 名	障害者等	名		子育て中の親	2 名		子ども	2 名
10 世帯	うち 一人暮らし高齢者	3 名														
	虚弱な高齢者	3 名														
14 名	障害者等	名														
	子育て中の親	2 名														
	子ども	2 名														
特記事項	<p>参加を呼び掛ける方の人数を記入して下さい。</p> <p>(毎週または毎月等同じ活動する場合や特色ある活動を実施する場合等は、詳細に記入ください。 なお、全ての活動を、裏面に記入してください。)</p>															

★月毎の計画・実績（全ての活動について記入のこと）

月	活動内容	場所
4月	お花見	集会所
5月		
6月	茶話会	集会所
7月	七夕会	集会所
8月		
9月	健康教室	集会所
10月	茶話会	集会所
11月	料理教室	集会所
12月	クリスマス会	集会所
1月	手工芸教室	集会所
2月		
3月	反省会	集会所

※実績で変更可能です。

令和 2 年度 高梁サロン 収支予算書

収入総額 56,000 円
 支出総額 56,000 円
 差引残額 0 円

収入の部

単位：円

項 目	金 額	内 容
会費	10,000 円	年会費 500 円×20 人
助成金	30,000 円	社協助成金
参加費	16,000 円	参加費 100 円×20 人×8 回
合 計	56,000 円	

支出の部

単位：円

項 目	金 額	内 容
弁当代	20,000 円	500 円×20 人×2 回=20,000 円
茶菓代	8,000 円	1,000 円×8 回=8,000 円
材料費①	12,000 円	食材費 6,000 円×2 回=12,000 円
材料費②	10,000 円	手工芸材料費 10,000 円×1 回=10,000 円
通信運搬費等	6,000 円	切手代等
合 計	56,000 円	

申請後、社協で交付決定し、通知書を送付します。

様式第2号（第6条関係）

高市社地第100号
令和2年4月20日

高梁サロン 備中太郎 様

社会福祉法人高梁市社会福祉協議会
会 長 ○ ○ ○ ○

助 成 金 交 付 決 定 通 知

令和2年4月10日付で交付申請のあった令和2年度の助成金について下記のとおり決定したので、高梁市社会福祉協議会自立支援事業実施規程第6条の規定により通知します。

記

- | | |
|-----------|--------------|
| 1. 助成金の名称 | ふれあいサロン事業助成金 |
| 2. 交付決定額 | 30,000円 |
| 3. 概算払の額 | 30,000円 |

*助成事業完了後又は年度終了後には別添「助成事業実績報告書」を提出してください。

事業終了後、社協へ提出してください。

様式第3号（第7条関係）

令和 3年 3月 15日

社会福祉法人 高梁市社会福祉協議会長 殿

住 所 高梁市向町21-3
氏名又は名称 高梁サロン 備中 太郎 ㊞

助成事業実績報告書

令和 2年 4月 20日付け高市社地第 100 号で交付決定のあった令和 2 年度の助成事業を完了したので、高梁市社会福祉協議会自立支援事業実施規程第7条の規定により下記のとおり報告します。

記

助成金の名称	ふれあいサロン事業助成金
交付決定額①	30,000円
概算払受領額②	30,000円
清算額(①-②)	0円
事業概要	〇〇町内会のボランティア(有志)5名が中心となり、町内の 子供から高齢者が住み慣れた地域で暮らしていけるよう、茶 話会や花見・七夕などの行事を通じて、お互いの親睦を図る と共にささえあい・たすけあいを行った。
備考	

添付書類

- ・事業報告書
- ・収支決算書
- ・その他会長が必要と認める書類

令和 2 年度 高梁サロン 活動事業報告書																					
実施の成果	<p>ボランティアが中心となって、地域の閉じこもりがちな人などと一緒にサロンを実施した。</p> <p>花見など四季折々の行事を通じ、多世代間の交流ができた。</p> <p>地域の高齢者を手芸教室の講師に招くことで、お互いの生きがいがいづりになった。</p> <p>サロンを実施したことで、お互いの近況がわかるだけでなく、話をすることで、色々な不安を取り除くことができた。</p>																				
実施場所	集会所																				
実施範囲	<p>(実施範囲の全ての町内会名)</p> <p>〇〇町内、〇〇町内</p>																				
実施した人	5 人																				
参加者	<table border="0"> <tr> <td>10 世帯</td> <td>うち</td> <td>一人暮らし高齢者</td> <td>3 名</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>虚弱な高齢者</td> <td>3 名</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>障害者等</td> <td>名</td> </tr> <tr> <td>14 名</td> <td></td> <td>子育て中の親</td> <td>2 名</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>こども</td> <td>2 名</td> </tr> </table>	10 世帯	うち	一人暮らし高齢者	3 名			虚弱な高齢者	3 名			障害者等	名	14 名		子育て中の親	2 名			こども	2 名
10 世帯	うち	一人暮らし高齢者	3 名																		
		虚弱な高齢者	3 名																		
		障害者等	名																		
14 名		子育て中の親	2 名																		
		こども	2 名																		
特記事項	<p>(毎週または毎月等同じ活動する場合や特色ある活動を実施した場合等は、詳細に記入ください。</p> <p>なお、全ての活動を、裏面に記入してください。)</p>																				

主な活動場所を記入して下さい。

お世話した方の人数を記入して下さい。参加者に含みません。

参加を呼び掛けた方の人数。お世話した方の人数を除いて下さい。

お世話した方の人数を除きます

★月毎の実施状況（全ての活動について記入のこと）

月	活動内容	参加者（人）							実施した人数	場所
		一人暮らし高齢者	虚弱な高齢者	障害者等	子育て中の親	こども	その他	計		
4月	お花見	3	3		2	2	4	14	5	集会所
5月										
6月	茶話会	3	3		2		4	12	5	集会所
7月	七夕	3	3		2	2	3	13	5	集会所
8月										
9月	健康教室	3	3		2		4	12	5	集会所
10月										
11月	料理教室	3	2		2	2	4	13	5	集会所
12月	クリスマス会	3	3		2	2	4	14	5	集会所
1月	手工芸教室	3	3		2		4	12	5	集会所
2月										
3月	反省会	3	3		2	2	4	14	5	集会所

★活動内容がわかる写真を、3枚以上添付してください。

令和 2 年度 **高粱サロン** 収支決算書

収入総額 **53,900 円**
 支出総額 **53,900 円**
 差引残額 **0 円**

収入の部

単位：円

項 目	金 額	内 容
会費	9,500 円	年会費 500 円×19 人
助成金	30,000 円	社協助成金
参加費	14,400 円	参加費 100 円×144 人
合 計	53,900 円	

支出の部

単位：円

項 目	金 額	内 容
弁当代	19,000 円	500 円×19 人×2 回(4 月、12 月)
茶菓代	8,000 円	1,000 円×8 回=8,000 円
材料費①	12,000 円	食材費 6,000 円×2 回=12,000 円
材料費②	10,000 円	手工芸材料費 10,000 円×1 回=10,000 円
通信運搬費等	4,900 円	切手代等
合 計	53,900 円	

請求書

令和 2年 4月 日

社会福祉法人高梁市社会福祉協議会会長 殿

	十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
請求金額					¥	3	0	0	0	0

ただし 令和 2 年度 ふれあいサロン事業助成金として
上記のとおり請求します。

住所 高梁市向町21-3

氏名 高梁サロン 備中 太郎 ⑩

委任状

下記の者を私の代理人として、受領に関する一切の件を委任します。

令和 年 月 日

債権者 住所

(依頼人)

氏名 高梁サロン 備中 太郎 ⑩

代表者と通帳名義が違う場合は「委任状」の債権者と代理人の欄に必要事項をご記入ください。

代理人 住所

氏名 高梁サロン 備中 太郎

なお、上記金額については下記口座に振り込んで下さい。

金融機関名 備北信用金庫

支店等名 本店

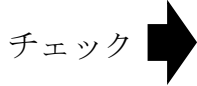
口座番号 普通預金 0123456

口座名義人 高梁サロン 備中 太郎

債権者登録 申請・変更・廃止届

社会福祉法人

高梁市社会福祉協議会会長 殿



- 私が貴殿から受領する支払い金は、下記によって支払いいただくよう依頼します。
 私が貴殿に申請している債権者登録は、廃止していただくよう依頼します。

① 新規 ・変更 (社名・支店名・代表者名・使用印・住所・電話番号・通常払口座・前金払口座)・廃止 (旧社名等)											
② 法人名、団体名 又は個人名		(フリガナ) タカハシサロン 高梁サロン						④使用印 備中			
③ 肩書き及び代表者名		備中 太郎									
⑤ 住所		郵便番号		7 1 6 - 0 0 2 9		TEL(0866)22-7243		高梁市向町21-3			
⑥ 通常払口座	金融機関名	備北信用				銀行・ 金庫 農業協同組合		本店 ・支店 支所・出張所			
	預金種別	普通 ・当座		口座番号		0 1 2 3 4 5 6					
	(カタカナ)	タカハシサロン				ヒ		ツチユウタロウ			
	口座名義	高梁サロン 備中 太郎									
⑦ 前金払口座	金融機関名					銀行・金庫 農業協同組合		本店・支店 支所・出張所			
	預金種別	普通・当座		口座番号							
	(カタカナ)										
	口座名義										
⑧ 債権者番号	⑨ 担当課名			⑩ 入力者		⑪ 受付日					

※ 注意事項

②～⑤は、請求書の内容や印鑑と同一のものにしてください。

⑧～⑪は、記入不要です。

口座名義は空白等省略の無いようカタカナで正確に記入してください。