1. いきいき地域福祉支援事業助成金交付申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

南木曽町社会福祉協義会

会長　　　　　　　　様

団体名

代表者氏名　　　　　　　　印

令和　　年度において下記のとおり事業を実施したいので、

助成金を交付してください。

【事業計画書】

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | □ふれあいいきいきサロン□福祉人材派遣事業 |
| 実施年月日（実施期間） | 令和　年４月～令和　年３月 |
| 実施場所 |  |
| 事業の内容 | （講師名） |

【事業収支計画書】

|  |  |
| --- | --- |
| 収　入 | 支　出 |
| 科　目 | 金　額 | 科　目 | 金　額 |
| 社協助成金５００円×　　回 |  | お茶菓子代 |  |
| １人１００円×　　人 |  | 材料費 |  |
| 参加費 |  | 保険代 |  |
| 参加費 |  | その他 |  |
|  |  |  |  |
| 人材派遣講師料 |  | 人材派遣講師料 |  |
| 計 | 円 | 計 | 円 |

※計画のわかる物（例：チラシ）を添付して下さい。