決裁	邑南町社会福祉協議会		実施団体	
	事務局長	地域福祉課	実施団体長	事務局長・部長

「いきいきサロン活動」助成金申請書

実施団体名〔　　〕

対象地区　〔　　自治会〕

〔　　ブロック福祉委員会〕

令和　　年　　月　　日

事業名			
日　時	令和　　年　　月　　日（　）　午前　　時　　分～午後　　時　　分		
場　所			
参加者	６５歳～７４歳	名	協力者
	７５歳以上	名	所属機関 氏　名
	役員スタッフ	名	
	計	名	
昼食の有無	有　・　無		
申請金額	昼食有　：　参加人数〔　　〕人　×　@３００　＝　〔　　〕円 昼食無　：　参加人数〔　　〕人　×　@１００　＝　〔　　〕円		
内容及び感想			

地域課題 地域要望 意見等々			
参加者の 身体状況等	介護保険認定者	一人暮らし高齢者	高齢者夫婦
	人	人	人

〔申請上の注意〕

1．活動状況の写真は必ず添付・開催案内チラシ等あれば添付してください。
　添付していただいた写真等は広報等に掲載させていただくことがあります。
2．これまで行われていた地域の伝統的行事（祭り、とんど焼き等）は助成対象外とします。
3．自治会（ブロック）単位の活動を基本としますが、地域の実情に応じたエリアでの実施を可能とする。なお、老人クラブ活動、任意グループ等の活動は対象外とします。
4．町の地域支援事業〔地域ささえあいミニデイサービス〕との２重申請は出来ません。
5．助成金は、町社協→地区社協・自治会→実施団体（下記助成金振込口座）に振り込まれます。
6．参加をされた方々の身体状況等についてできる範囲でお知らせください。
　（いきいきサロン活動が参加される方々の身体状況の維持に多大な役割を果たしていることを数値にて確認したくお願いするものです。個人情報等の関係があり困難が予想されますができる範囲でご協力お願いいたします。）

（実施団体宛）振込先口座〔ブロック福祉委員会・自治会等口座〕

金融機関		口座種別	普通 ・ 当座 ・ その他（　　）
支 店 名	支店	口座番号	
口座名義			

＊上記口座へ地区社協・自治会より助成金が振り込まれます。