

令和 年 月 日

収受印

令和3年度 月 地域の茶の間・ふれあいいいきサロン助成事業申請書

(申請上限 月1回 30,000円 / 月2回 60,000円[1年目 2年目 3年目])

社会福祉法人 新潟市社会福祉協議会

会長 関 昭 一 様

申請者 団 体 名

(団体発足時期 : 年 月)

代表者と担当者が異なる場合↓

代表者名 印

担当者名 (印)

連絡先
(電話番号)連絡先
(電話番号)

〒

代表者住所

〒

担当者住所

開 催 名	開 催 日
開 催 場 所	開 催 時 間
所 在 地	開催期間(うち開催月数) 令和 年 月～令和 年 月(か月)
協 力 関 係 団 体	利 用 者 負 担 金

1回ごとの参加者見込数	大人()人	子ども()人	合計()人	食 事 提 供	有・無
-------------	--------	---------	--------	---------	-----

社会福祉協議会が、「団体名・開催名・開催場所・所在地・開催日・開催時間・利用者負担金・食事提供の有無」の情報を活用すること(一覧表の作成及び、住民・関係機関への情報提供等)について 【 同意します / 同意しません 】

事業収支予算

(単位:円)

収入科目	金 額	内訳・内容
助成金	市社協・区社協	
	自治会等	
利用者負担金		
前年度繰越金		
その他(寄付金等)		
合 計		

支出科目	金 額	内訳・内容
<助成対象経費>		
会場費		
ボランティア保険料※活動保険を除く		
講師謝礼		
消耗品費、 お茶・茶菓子・食材料費等		
小 計		
<助成対象外経費>		
飲食物購入費(弁当等)		
その他		
小 計		
合 計		

令和 3年 4月 1日

令和3年度4月 地域の茶の間・ふれあいいきいきサロン助成事業申請書

(申請上限 月1回 30,000円 / 月2回 60,000円 [1年目 2年目 3年目])

社会福祉法人 新潟市社会福祉協議会
会長 関 昭 一 様

日付は申請月の1日で統一

収受印

〇〇区社協
03. 04. 01

申請者 団体名 八千代第2自治会

(団体発足時期 : 平成30年 4月)

代表者名 新潟 太郎

新印

連絡先 025-000-0000
(電話番号)

〒950-0909

代表者住所

新潟市中央区八千代0-0-0

代表者と担当者が異なる場合↓

担当者名 越後 治郎

越後印

連絡先 025-000-0001
(電話番号)

〒950-0909

担当者住所

新潟市中央区八千代0-0-1

開催名	地域の茶の間きらりん	開催日	毎月第4月曜日
開催場所	きらりん公会堂	開催時間	10:00~14:00
所在地	中央区八千代0-1-1	開催期間(うち開催月数)	令和3年4月~令和4年3月(12か月)
協力関係団体	老人クラブ ちょちょらくん	利用者負担金	200円

1回ごとの参加者見込数	大人(23)人	子ども(0)人	合計(23)人	食事提供	有・無
-------------	---------	---------	---------	------	-----

社会福祉協議会が、「団体名・開催名・開催場所・所在地・開催日・開催時間・利用者負担金・食事提供の有無」の情報を活用すること(一覧表の作成及び、住民・関係機関への情報提供等)について 同意します / 同意しません

事業収支予算

(単位:円)

収入科目		金額	内訳・内容
助成金	市社協・区社協	30,000	2,500円×12ヵ月=30,000円
	自治会等	5,000	自治会5,000円
利用者負担金		96,600	200円×23人×11ヵ月+46,000円(行事)=96,600円
前年度繰越金		0	
その他(寄付金等)		0	
合計		131,600	

金額は0円の場合も記入

支出科目		金額	内訳・内容
<助成対象経費>			
会場費		8,800	200円×4時間×11ヵ月
ボランティア保険料※活動保険を		8,400	28円×25人×12ヵ月
講師謝礼		15,000	3,000円×5回
消耗品費、お茶・茶菓子・食材料費等		43,400	事務用品 7,400円 食材料費 3,000円×12ヵ月
小計		75,600	
<助成対象外経費>			
飲食物購入費(弁当等)		46,000	弁当2,000円×23人×1回
その他		10,000	行事代等
小計		56,000	
合計		131,600	

合計金額が同一であるか確認