

令和 年 月 日

収受印

令和 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 井 浦 正 弘 様

申請者 団 体 名

(団体発足時期 : 年 月)

(茶の間活動開始時期 : 年 月)

代表者名 印

連絡先
(電話番号)

〒
代表者住所

代表者と担当者が異なる場合↓

担当者名 (印)

連絡先
(電話番号)

〒
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 ○年 4月 1日

令和○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 井浦 正弘 様



日付は申請月の1日で統一

申請者 団体名 八千代第2自治会

代表者と担当者が異なる場合↓

(団体発足時期 : 平成30年 4月)

(茶の間活動開始時期 : 平成30年 4月)

代表者名 新潟 太郎 (新潟印)

担当者名 越後 治郎 (越後印)

連絡先 (電話番号) 025-000-0000

連絡先 (電話番号) 090-0000-0000

〒950-0909

〒950-0909

代表者住所 新潟市中央区八千代0-0-0

担当者住所 新潟市中央区八千代0-0-1

Table with 4 columns: 開催名, 開催場所, 所在地, 協力関係団体, 開催日, 開催時間, 開催期間, 利用者負担金. Includes details for '地域の茶の間きらりん'.

Summary table for participants: 1回ごとの参加者見込数. Includes counts for adults (23), children (0), total (23), and food provision (有).

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)

Income Statement Table (収入科目). Rows include 助成金 (30,000), 利用者負担金 (96,600), 前年度繰越金 (0), and 合計 (131,600).

金額は0円の場合も記入

Expense Statement Table (支出科目). Rows include 会場費 (8,800), ボランティア保険料 (8,400), 講師謝礼 (15,000), 小計 (75,600), 飲食物購入費 (46,000), 小計 (56,000), and 合計 (131,600).

合計金額が同一であるか確認