「喫茶店風サロン」支援事業助成金交付申請書

（様式１）喫茶店風

年　　月　　日

福山市社会福祉協議会　会　長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話 |  |

つぎのとおり助成金の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 喫茶店風サロンの名称 | |
|  | |
| 申請年数（○で囲んでください）  　　　　　　・１年目　・２年目　・３年目　・４年目　・５年目以降（　　　　年目） | |
| 実施場所 名 | |
| 実施場所住所 | |
| 事　業　費  　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | 助成金申請額  円 |

（様式２）喫茶店風　　　　　　　　実施事業計画

|  |  |
| --- | --- |
| 喫茶店風サロンの  名　　　　　　称 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 喫茶店風サロン  代表者 | 名前 |  |
| 住所 |  |
| 電話 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 実　施　場　所 |  |
| 住　　　　　所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 年間実施予定回数 | 回 |
| １．実施日  　　\*毎　週　　（　　　　）曜日（　　）時（　　）分から（　　）時（　　）分 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加費 | 毎回参加費を徴収している　１回あたり　（　　　　　）円 |
| 食事や材料費が必要な時だけ徴収している　平均（　　　　　）円 |
| 徴収していない |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主に「サロン」に来られている人 | （　　　　）歳以上の高齢者  誰でも参加してよい  その他（　　　　　　　　　　） | １回あたりの平均参加者数 | 人 |

|  |  |
| --- | --- |
| 運営に関わっているボランティア数 | １回あたりの平均参加者数  　　　　　　　人 |

|  |  |
| --- | --- |
| わがサロンの特徴  （あれば） |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （様式３）喫茶店風 | |  |  |
|  | 収　支　予　算　書 | | |
|  | | | |
|  | ２０　　年　　月　　日～２０　　年３月３１日 | | |
|  | | | |
|  | 予算総額　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
|  | 収入 |  | （円） |
|  | 費　　目 | 金　　額 | 内　　訳 |
|  | 社協助成金 |  |  |
|  | 参　加　費 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 合　計 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 支出 |  | （円） |
|  | 費　　目 | 金　　額 | 内　　訳 |
|  | 消 耗 品 費 |  |  |
|  | 保 険 料 |  |  |
|  | 賃　借　料 |  |  |
|  | 通　信　費 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 合　　計 |  |  |