

(別紙1)

令和 年度 地域ふれあいサロン運営事業助成金交付申請書

令和 年 月 日

大樹町社会福祉協議会長 様

老人クラブ名 _____

会 長 名 _____ (印)

令和 年度の下記事業の助成を受けたく、事業計画書・予算書を添えて申請いたします。

記

1. 実施事業名 地域ふれあいサロン運営事業
2. 実施時期 自 令和 年 4月 1日
至 令和 年 3月31日
3. 助成金申請額 30,000円

(別紙3)

令和 年度地域ふれあいサロン運営事業収支予算書

(収入の部)

科 目	金 額	内 容
収入合計		

(支出の部)

科 目	金 額	内 容
支出合計		

上記により予算計画を提出します。

令和 年 月 日

大樹町社会福祉協議会

会 長

様

老人クラブ名 _____

会 長 名 _____

①

(別紙4)

令和 年度 地域ふれあいサロン運営事業
実績報告書

大樹町社会福祉協議会 会長

様

老人クラブ名

会長名



月	事業	開催日	実施内容	参加人数
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
1				
2				
3				

(別紙5)

令和 年度地域ふれあいサロン運営事業収支決算書

(収入の部)

科 目	金 額	内 容
収入合計		

(支出の部)

科 目	金 額	内 容
支出合計		

上記により決算を報告します。

令和 年 月 日

大樹町社会福祉協議会

会 長

様

老人クラブ名

会 長 名



口座振込申出書

令和 年 月 日

老人クラブ名 _____

会 長 名 _____ 印

大樹町社会福祉協議会から助成を受けるふれあいサロン運営事業費につきましては、次の口座に振込みするよう申し出ます。

金 融 機 関	
支店・支所名	
口 座 名 義	
口 座 種 類	普通・当座
口 座 番 号	