第１号様式

　　年　　月　　日

(高齢者・共生型・子育て・障がい者)サロン・子ども食堂の

開設助成金交付申請書

（宛先）　社会福祉法人名古屋市社会福祉協議会会長

（申請者）

□名古屋市高齢者サロンの整備等生活支援推進事業実施要綱第８条第１号

□ふれあい・いきいきサロン推進事業実施要領５(１)

□子ども食堂推進事業実施要綱第５条第１項１号

の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１ 助成金申請額　　\　　　　　　　円

　（内訳）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象経費名 | 金　額（円） | 備　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

２　連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 連絡先 | (電話)(FAX) |
| 住　所 | 〒　　　－ |

３実施内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 名　称 |  |
| ２ | 設置目的 |  |
| ３ | 主宰者氏名（実施主体名） |  |
| ４ | 会　場 |  |
| ５ | 参加対象者（サロン種別） | 　　　　　　　　　　　　　　共生型・高齢者・子育て障がい者・子ども食堂　 |
| ６ | 参加人数／回※見込み |  |
| ７ | 参加費／回 |  |
| ８ | 開催頻度※回数・曜日 |  |
| ９ | 開催時間 |  |
| 10 | 主な企画・内容 |  |
| 11 | 開設（予定）年月日 |  |
| 12 | その他 |  |

　　注：参加者の属性を問わない場合、サロン種別は「共生型」を選択する。

４ 添付資料

（１）事業計画（任意様式）

（２）チラシ・パンフレット・広報紙等、サロンの概要が分かるもの

【記入時の注意事項】

１．申請時は標題のサロン種別を確定し、不要なものを二重線で消してください。

２．申請のもととなる規定に☑を入れてください。

３．その他不明な点は各区社会福祉協議会担当まで確認してください。