第１号様式（市要綱第７条第１号・市社協要領５(1)・子ども食堂要領第５条）

**記入例**

令和〇年**7**月**１**日

（高齢者・共生型・子育て・障がい者）サロン・子ども食堂

の開設整備助成金交付申請書

（宛先）　社会福祉法人名古屋市社会福祉協議会会長

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）　実施主体　**ふれあい・いきいきサロン**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者　　**社協　太郎**

☑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７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

65歳以上の方が5名以上、月２回以上の高齢者・共生型のサロンは上段に☑をそれ以外のサロンは中段に☑、子ども食堂は下段に

☑をいれてください。

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　　\　**５０，０００**　円

　（内訳）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品　　名 | 金　額（円） | 備　　考 |
| **椅子・机** | **１８，０００** |  |
| **コーヒーメーカー** | **１２，０００** | **２台** |
| **カップ等食器類** | **８，０００** |  |
| **エプロン** | **１５，０００** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | **５３，０００** |  |

２　連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | **社協　太郎** | 連絡先 | (電話)**０５２－９１１－３１９３**(FAX)**０５２－９１３－８５５３** |
| 住　所 | **〒４６２－８５５８****北区清水４丁目１７の１** |

３ サロンの実施内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 名　称 | **ふれあい・いきいきサロン** |
| ２ | 設置目的 | **高齢者の生きがいづくり** |
| ３ | 主宰者氏名（実施主体名） | **社協　太郎****（ふれあい・いきいきサロンボランティアグループ）** |
| ４ | 会　場 | **名古屋市総合社会福祉会館** |
| ５ | 参加対象者（サロン種別） | 　　　　　　　　　　　共生型・高齢者**地域の高齢者**　　　　　　　　　　　　　　　　　子育て・障がい者 |
| ６ | 参加人数／回※見込み | 　**約１５人** |
| ７ | 参加費／回 | 　**２００円** |
| ８ | 開催頻度※回数・曜日 | 　**第２・４水曜日** | **２**回/月 |
| ９ | 開催時間 | 　**１３時～１５時** |
| 10 | 主な企画・内容 | **・お茶を飲みながらのおしゃべり****・健康体操****・映画鑑賞　など** |
| 11 | その他 |  |

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。