

年 月 日

宇治市共同募金委員会  
会長 松村 淳子 あて

サロン名

代表者名



住 所

電話番号

F A X

\_\_\_\_\_年度 Hot！ふれあいサロン助成金交付申請書

標記事業につきまして、宇治市共同募金委員会Hot！ふれあいサロン助成金交付要綱第5条により、関係書類を添えて申請します。

記

・助成金申請額 \_\_\_\_\_ 円

年間実施回数 \_\_\_\_\_ 回

- ・申請書類 (1) 助成金交付申請書 別記様式第1号
- (2) 事業計画書 添付書類①
- (3) 収支予算書 添付書類②
- (4) 口座連絡票 添付書類③

\*その他、サロン運営に係る参考資料、案内チラシ等があれば添付をお願いします。

\_\_\_\_\_年度 Hot / ふれあいサロン事業計画書

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| サロンの名称  |  |  |  |
| 代表者連絡先  | 住所   | 〒  | TEL  |
|   |  |  | FAX  |
|   | 氏名   |  |  |
| 代表者と何らかの都合で連絡が取れなかった場合のために、もうお一人連絡できる方をご指定ください                                    |  |  |  |
| 氏名  | TEL /  | FAX /  |  |
| サロン開催の目的と特色   |  |  |  |
| ボランティアスタッフについて  | 1. 個人・団体ボランティア・・・男 人 女 人<br>2. 学区福祉委員・・・男 人 女 人<br>3. 民生児童委員・・・男 人 女 人<br>4. 町内会・自治会役員・・・男 人 女 人<br>5. _____・・・男 人 女 人   |  |  |
|   | 計 _____ 人  | ☆ボランティアの中で専門的な資格をお持ちの方がいますか<br>保健師、保育士・幼稚園教諭、看護師、教員免許、栄養士、調理師、ヘルパーなど<br>(専門資格) _____ 人<br>(専門資格) _____ 人   |  |
| 利用者について<br>(該当する□にチェックを入れてください)<br>例. <input checked="" type="checkbox"/> _____ 人 | 高齢者  | <input type="checkbox"/> 高齢者全般 <input type="checkbox"/> 要介護高齢者 <input type="checkbox"/> 要支援高齢者 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 介護者家族<br>①独居 人 ②高齢者世帯 人 ③昼間独居 人 ④その他 人                      |  |
|   | 障がい者   | <input type="checkbox"/> 障がい児者全般 <input type="checkbox"/> 知的障がい児者 <input type="checkbox"/> 身体障がい児者<br><input type="checkbox"/> 精神障がい者 <input type="checkbox"/> 心身障がい児者 <input type="checkbox"/> 介護者・家族             |  |
|   | 子育て  | <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 一人親家族 <input type="checkbox"/> 養護児童<br><input type="checkbox"/> 遺児・交通遺児 <input type="checkbox"/> 家族 |  |
|   | その他  | <input type="checkbox"/> その他 ( )   |  |
| 利用者・ボランティアスタッフの皆さんはどのあたりの地域(大字・小字)にお住まいの方ですか?                                     |  |  |  |
| 開催頻度  | <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月3回 <input type="checkbox"/> 月4回 <input type="checkbox"/> 月4回以上   |  |  |
| 開催日時  | 1. 毎月第____, ____曜日, ____時____分 ~ ____時____分 2. 不定期   |  |  |
| 実施場所  | 会場の名称.....<br>所在地.....   |  |  |
| 内容<br>(該当する□にチェックを入れてください)<br>例. <input checked="" type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> 会食 <input type="checkbox"/> レクリエーション <input type="checkbox"/> 機能回復訓練<br><input type="checkbox"/> 敬老事業 <input type="checkbox"/> 療育相談(セラピー) <input type="checkbox"/> 一時的なケア<br><input type="checkbox"/> 介護予防 <input type="checkbox"/> 仲間づくり <input type="checkbox"/> 生きがいづくり<br><input type="checkbox"/> 情報収集・提供 <input type="checkbox"/> 医療・健康相談 |  | 会場費(1回使用あたり)<br>_____ 円<br>参加者の負担金(一人あたり)<br>_____ 円 |
|   | 協力の有無<br><input type="checkbox"/> 印をお願いします   |  |  |
| 所属団体  | 市社協会員募集 ・ 赤い羽根共同募金 ・ 歳末たすけあい募金   |  |  |
| 市社協に対する希望 例. <input checked="" type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/> 健康指導(健康教室) <input type="checkbox"/> その他 ( )<br><input type="checkbox"/> レクリエーション指導(歌・ゲーム・体操等)   |  | サロン活動中の保険加入<br>有 ・ 無                                 |

## \_\_\_\_\_年度 Hot !ふれあいサロン事業収支予算書

サロン名 \_\_\_\_\_

## 収 入

(単位：円)

| 項 目     | 予 算 額 | 説 明                               |
|---------|-------|-----------------------------------|
| ・市共募助成金 |       | 実施回数 回                            |
| ・参加者負担金 |       | 利用者 円× 人× 回<br>ボランティアスタッフ 円× 人× 回 |
| ・前年度繰越金 |       |                                   |
| ・その他収入  |       |                                   |
| 合 計     |       |                                   |

## 支 出

(単位：円)

| 項 目                                | 予 算 額 | 説 明 |
|------------------------------------|-------|-----|
| ・諸 謝 金<br>(講師謝礼)                   |       |     |
| ・消 耗 品 費<br>(事務消耗品・写真現像代)          |       |     |
| ・印 刷 製 本 費<br>(コピー代)               |       |     |
| ・水 光 熱 費<br>(エアコン・ガス・水道代)          |       |     |
| ・通 信 運 搬 費<br>(電話代・郵送料)            |       |     |
| ・備 品 購 入 費<br>(レク用品)               |       |     |
| ・会場使用料                             |       |     |
| ・賃 借 料<br>(野外活動時の入場料<br>・駐車料金・通行料) |       |     |
| ・材 料 費<br>(工作物の材料費)                |       |     |
| ・損 害 保 険 料                         |       |     |
| ・雑 費                               |       |     |
| ・食 料 費<br>(茶菓子代)                   |       |     |
| ・予 備 費                             |       |     |
| 合 計                                |       |     |

【記入例】

別紙様式第1号

Hot!ふれあいサロン事業  
収 支 予 算 書

サロン名 うじピョンサロン

収 入

| 項 目     | 予 算 額  | 説 明                      |
|---------|--------|--------------------------|
| ・市共募助成金 | 19,000 | 実施回数 12 回                |
| ・参加者負担金 | 12,000 | 利用者 100 円× 10人× 12回      |
|         | 9,600  | ボランティアスタッフ 100円× 8人× 12回 |
| ・前年度繰越金 | 3,550  |                          |
| ・その他収入  | 10,000 | 町内会からの補助                 |
| 合 計     | 54,150 |                          |

支 出

| 項 目                       | 予 算 額  | 説 明                      |
|---------------------------|--------|--------------------------|
| ・諸 謝 金<br>(講師謝礼)          | 3,000  | お楽しみ会外部講師3,000円×1人       |
| ・消 耗 品 費<br>(事務消耗品・写真現像代) | 4,500  | 消毒グッズ、ティッシュ、マジック等        |
| ・印 刷 製 本 費<br>(コピー代)      | 3,000  | おたより、脳トレ問題印刷代            |
| ・水 光 熱 費<br>(エアコン・ガス・水道代) | 3,600  | エアコン300円×12回             |
| ・通 信 運 搬 費<br>(電話代・郵送料)   | 11,000 | 電話代50円×8人×12ヶ月分、案内はがき送付代 |
| ・備 品 購 入 費<br>(レク用品)      | 2,500  | 歌の本                      |
| ・会場使用料                    | 3,600  | 300円×12回                 |
| ・賃 借 料<br>(入場料・駐車料金)      | 1,000  | 入場料補助、駐車代                |
| ・材 料 費<br>(工作物の材料費)       | 4,495  | 折り紙、色紙、模造紙、手作りキット等       |
| ・損 害 保 険 料                | 3,000  | 保険代 (まごころワイド保険)          |
| ・雑 費                      | 600    |                          |
| ・食 料 費<br>(茶菓子代)          | 10,800 | お茶菓子50円×18人×12回          |
| ・予 備 費                    | 3,055  |                          |
| 合 計                       | 54,150 |                          |



### Hot !ふれあいサロン事業口座連絡票

サロン名 ( )

|        |    |                  |  |      |  |  |    |          |  |  |  |  |  |  |
|--------|----|------------------|--|------|--|--|----|----------|--|--|--|--|--|--|
| 金融機関名  |    | 銀行<br>信用金庫<br>組合 |  |      |  |  |    | 本店<br>支店 |  |  |  |  |  |  |
| 預金種目   |    | 普通座              |  | 口座番号 |  |  |    |          |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 記号 |                  |  |      |  |  | 番号 |          |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ   |    |                  |  |      |  |  |    |          |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義   |    | 正確にご記入ください       |  |      |  |  |    |          |  |  |  |  |  |  |

※口座連絡票は、審査を経て交付決定した場合、速やかに送金手続きを行う際に使用するものです。交付決定後、本会窓口にて助成金の受け取りを希望される場合は、下記にチェック☑をお願いします。

本会窓口での受取りを希望する。