様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

　社会福祉法人 飛騨市社会福祉協議

会 長　白　川　孝　裕　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　サロン名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名又は氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

令和６年度ふれあいサロン助成金交付申請書

　次のとおりふれあいサロン事業を実施したいので、飛騨市社会福祉協議会ふれあいサロン事業実施要綱第６条の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象地域 | |  | | | | | | | | |
| 開催場所  と時間 | | 主な開催場所  主な開催日  主な開催時間　　　　：　　　～　　　： | | | | | | | | |
| 助成金  交付申請額 | | 開催予定回数　　　　回×1,200円  ＝　　　　　　　　　円 | | | | | | | | |
| 振　込　口　座 | | | | | | | | | | |
| 金融機関名 |  | | 支店名 |  | | | | | | |
| 預金種別 | 普通、当座、別段 | | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | |  | | | | | | | | |
| 口座名義 | |  | | | | | | | | |

様式第２号（第６条関係）

サロン名（　　　　　　　　　　　　　）

令和６年度ふれあいサロン開催計画書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 回数 | 月 | 内　　容 | 開催場所 | 備　　考 |
| １ | 月 |  |  |  |
| ２ | 月 |  |  |  |
| ３ | 月 |  |  |  |
| ４ | 月 |  |  |  |
| ５ | 月 |  |  |  |
| ６ | 月 |  |  |  |
| ７ | 月 |  |  |  |
| ８ | 月 |  |  |  |
| ９ | 月 |  |  |  |
| １０ | 月 |  |  |  |
| １１ | 月 |  |  |  |
| １２ | 月 |  |  |  |

様式第２号（第６条関係）

サロン名（　　　　　　　　　　　　　）

令和６年度ふれあいサロン開催計画書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 回数 | 月 | 内　　容 | 開催場所 | 備　　考 |
| １３ | 月 |  |  |  |
| １４ | 月 |  |  |  |
| １５ | 月 |  |  |  |
| １６ | 月 |  |  |  |
| １７ | 月 |  |  |  |
| １８ | 月 |  |  |  |
| １９ | 月 |  |  |  |
| ２０ | 月 |  |  |  |
| ２１ | 月 |  |  |  |
| ２２ | 月 |  |  |  |
| ２３ | 月 |  |  |  |
| ２４ | 月 |  |  |  |

様式第２号（第６条関係）

サロン名（　　　　　　　　　　　　　）

令和６年度ふれあいサロン開催計画書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 回数 | 月 | 内　　容 | 開催場所 | 備　　考 |
| ２５ | 月 |  |  |  |
| ２６ | 月 |  |  |  |
| ２７ | 月 |  |  |  |
| ２８ | 月 |  |  |  |
| ２９ | 月 |  |  |  |
| ３０ | 月 |  |  |  |
| ３１ | 月 |  |  |  |
| ３２ | 月 |  |  |  |
| ３３ | 月 |  |  |  |
| ３４ | 月 |  |  |  |
| ３５ | 月 |  |  |  |
| ３６ | 月 |  |  |  |

様式第２号（第６条関係）

サロン名（　　　　　　　　　　　　　）

令和６年度ふれあいサロン開催計画書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 回数 | 月 | 内　　容 | 開催場所 | 備　　考 |
| ３７ | 月 |  |  |  |
| ３８ | 月 |  |  |  |
| ３９ | 月 |  |  |  |
| ４０ | 月 |  |  |  |
| ４１ | 月 |  |  |  |
| ４２ | 月 |  |  |  |
| ４３ | 月 |  |  |  |
| ４４ | 月 |  |  |  |
| ４５ | 月 |  |  |  |
| ４６ | 月 |  |  |  |
| ４７ | 月 |  |  |  |
| ４８ | 月 |  |  |  |

様式第２号（第６条関係）　付属資料

サロン名（　　　　　　　　　　　　）

令和６年度ふれあいサロン参加者名簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 性別 | 年齢 | № | 氏名 | 性別 | 年齢 |
| １ |  |  |  | 11 |  |  |  |
| ２ |  |  |  | 12 |  |  |  |
| ３ |  |  |  | 13 |  |  |  |
| ４ |  |  |  | 14 |  |  |  |
| ５ |  |  |  | 15 |  |  |  |
| ６ |  |  |  | 16 |  |  |  |
| ７ |  |  |  | 17 |  |  |  |
| ８ |  |  |  | 18 |  |  |  |
| ９ |  |  |  | 19 |  |  |  |
| １０ |  |  |  | 20 |  |  |  |

　　　　　　なお、これによりがたい場合は、これを満たす名簿に替えることができる。

様式第４号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

　社会福祉法人 飛騨市社会福祉協議会

会　長　白　川　孝　裕　様

　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　サロン名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者又は氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**請求書**

　次の通り、助成金を交付されたく請求します。

金　　　　　　　　　　　　　　円也

　ただし、令和　　　年　　　月　　　日付交付決定通知のあった令和　　　　年度ふれあいサロン助成金として