

(様式1)

令和5年度さっぽろ総合福祉推進助成金交付申請書

年 月 日

札幌市社会福祉協議会 会長 様

当団体および役員は反社会的勢力に該当しないことを確約の上、次の通り申請いたします。

(ふりがな) 団 体 名			設立年月日	年	月	日
			代表者	⑩		
			連絡責任者			
書類送付先	〒					
連 絡 先	電話: 携帯:		Fax:			
団体の活動	[日頃どのような活動をしているか具体的に記入してください]					
助成を希望する事業 の内容及び資金計画 など	[助成金でどのような活動をするか具体的に記入してください]					
	〔資金の計画及び助成申請額〕			〔助成申請額の内訳〕		
	1 助成申請額	円	}	1		円
	2 自己資金	円		2		円
	3 個人負担	円		3		円
	4	円		4		円
5	円	5			円	
合 計	円		合 計		円	
[資金計画の補足がありましたらご記入ください]						
					市社協受付欄	

(様式1)

令和5年度さっぽろ総合福祉推進助成金交付申請書

2023年 8月 1日

札幌市社会福祉協議会 会長 様

当団体および役員は反社会的勢力に該当しないことを確約の上、次の通り申請いたします。

(ふりがな) 団 体 名	はなばたけうききさろん 花畑うききサロン	設立年月日	2009年 9月 1日
		代表者	社協 花子 ㊞
		連絡責任者	福祉 太郎
書類送付先	〒012-3456 札幌市〇〇区花畑1丁目2-3 (福祉 太郎 宅)		
連 絡 先	電話:011-123-4567 (福祉 太郎 宅) 携帯:090-1234-5678(福祉 太郎 携帯)	Fax:011-234-5678(福祉 太郎 宅)	
団体の活動	<p>〔日頃どのような活動をしているか具体的に記入してください〕</p> <p>活動日時 : 第2・第4水曜日 13:00~15:00 活動場所 : 花畑会館 集会室(〇〇区花畑2丁目3-4) 参加人数 : 20名程度(登録人数は23名【女性:14名、男性9名】) 活動内容 : 13:00~13:20 体操 13:20~15:00 おしゃべり(お菓子や飲み物を持ち寄って楽しくワイワイ) 3カ月に1度程度、講師を招いて研修を開催(以下直近3回の研修内容) 令和5年5月…花畑地区についての歴史のお話(町内会長・歴史一郎氏) 令和5年2月…美味しいコーヒーのいれ方講座(喫茶店花畑・焙煎小百合氏) 令和4年11月…冬に風邪をひかない免疫力アップ(〇〇区役所保健師・健康満子氏)</p>		
助成を希望する事業 の内容及び資金計画 など	〔助成金でどのような活動をするか具体的に記入してください〕		
	〇〇博物館に外出レクに行く予定。 予定日時 : 令和5年10月11日(水曜日) 開催場所 : 〇〇博物館 開催内容 : 10月の第2水曜日に外出レクを実施予定。 〇〇博物館の見学及び周辺散策。 その他 : 今回のレクをきっかけに、今後も外出レク等、花畑会館以外での活動も取り入れていき、サロン活動を盛り上げていきたい。		
	〔資金の計画及び助成申請額〕		〔助成申請額の内訳〕
	1 助成申請額	30,000 円	1 入館料 24,000 円
2 自己資金	7,200 円	2 交通費 6,000 円	
3 個人負担	10,000 円	3 円	
4	円	4 円	
5	円	5 円	
合 計	47,200 円	合 計 30,000 円	
〔資金計画の補足がありましたらご記入ください〕			市社協受付欄
参加は20名を予定。 〇〇博物館入館料は一人1,200円。 交通費は一人片道580円×往復=1,160円。 一人当たり助成金からは1,500円、会から360円を補助。 参加者の自己負担は500円とする。 助成金 : 1,500円/人 × 20名 = 30,000円 会負担 : 360円/人 × 20名 = 7,200円 個人負担 : 500円/人 × 20名 = 10,000円 合 計 : 2,360円/人 × 15名 = 47,200円			