

交付申請書(第2号様式) 記入例

令和6年4月1日

(高齢者・~~共生型~~・~~子育て~~・~~障がい者~~) サロン運営助成金~~子ども食堂応援助成金~~

(令和6年4月～令和6年9月分)

交付申請

・令和6年4月1日

・半期途中に開設したサロンは開設日

(宛先) 社会福祉法人天白区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
ボランティアグループ
代表 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項第2号
 ふれあい・いきいきサロン推進事業実施要領5(2)
 子ども食堂推進事業実施要綱第5条第1項第2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 ￥ 10,000 円

2 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と仲間づくり
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	天白区在宅サービスセンター
5	参加対象者 (サロン種別)	地域の高齢者 [共生型 <u>高齢者</u> 子育て 障がい者・子ども食堂]
6	参加費/回	100円
7	開催予定回数	<u>月2回</u> ・月4回・その他(月 回)
8	参加人数 ※15人以上は高齢者のみ	<u>5人以上</u> ・15人以上・25人以上 (小規模) (中規模) (大規模)
9	その他	

3 連絡先

氏名	社協 太郎	連絡先	(電話) 052-809-5550 (FAX) 052-809-5551
住所	〒468-0015 名古屋市天白区原一丁目301		

【記入時の注意事項】

- 報告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。
- 報告のもととなる規定にを入れてください。
- 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。