

# 記入見本

(第1号様式)

令和 6年 2月 1日

## 令和 6年度 東村山市社会福祉協議会助成金交付申請書

社会福祉法人

東村山市社会福祉協議会 会長 様

団体名	しもしも
代表者住所	野口町 1-25-15
電話番号	042-394-6333
メール	kyoryoku@ponta.or.jp
代表者氏名	協力 花子 

令和 6年度東村山市社会福祉協議会助成金として、下記のとおり関係書類を添えて申請いたします。

### 記

1. 助成金の種類 (申請する助成金に○印をつけてください。)

- (1) 当事者団体助成
- (2) 地域福祉活動助成
- (3) ふれあい・いきいきサロン運営費助成
- (4) 福祉団体助成

2. 交付申請額 41,600 円

- ※添付書類
- ・事業計画書 (別記 1A-1~4号様式)
  - ・収支予算書 (別記 1B-1~4号様式)
  - ・会員名簿 ※当事者団体助成、ふれあいいきいきサロン運営費助成

# 記入見本

(別記 1A-3号様式 ふれあい・いきいきサロン運営費助成)

## 令和 6年度 事業計画書

団体名	しもしも	設立年月日	令和 6年1月1日
サロン名	きろん・ちゃのみ	開始年月日	令和 6年4月1日
活動責任者	氏名 協力 花子	電話	394-6333
実施場所	野口町1丁目集会所		
会場使用料	○(有) (1回 800円) ・ 無		
活動目的	<ul style="list-style-type: none"> <li>・他世代との交流で、地域のつながりを作る</li> <li>・閉じこもり防止</li> </ul>		
活動内容 (具体的に)	簡単なストレッチ体操・レクリエーション・おしゃべり スタッフによる手作り昼食		
会費等	会費：有(年額 円) ・ 無 参加費：○(有) (月額 1回 300円) ・ 無		
実施予定 (実施回数) (実施時間)	令和 6年 4月 ~ 令和 7年 3月 (年間 12回) (毎月 第 2 金曜日 / 毎週 曜日) 午前・午後 11時 分 ~ 午前 午後 2時 分		
会員等	参加者：男性 3名、女性 10名 (計 13名) 援助者：男性 1名、女性 6名 (計 7名) 合計 20名		

### 年間行事等 (休みがある場合もお書きください)

月別	行事内容	月別	行事内容
4月	お花見会	10月	
5月		11月	
6月	健康講話	12月	クリスマス会
7月		1月	新年会
8月		2月	
9月		3月	

本事業以外の補助金・助成金の有無	有 ( ) ・ ○(無)
保険加入	ふれあいサロン傷害保険・その他 ( )

# 記入見本

(別記 1B-3号様式 ふれあい・いきいきサロン運営費助成)

## 令和 6年度 収支予算書

団体名 しもしも

### <収 入>

内 容	予 算 額 (円)	説 明
1. 社協助成金	41,600	1) 基本額 <u>12,000</u> 円 2) 活動保険料補助 <u>3,600</u> 円 @15× <u>240</u> 人(※年間延べ人数) 3) 会場使用料 <u>6,000</u> 円 @ <u>500</u> × <u>12</u> 回 4) サロン立上げ補助 <u>20,000</u> 円
2. 会 費	0	@ _____ × _____人
3. 参 加 費	72,000	@ <u>300</u> × <u>20</u> 人 × <u>12</u> 回
4. その他収入	0	
5. 前年度繰越金	0	
収 入 合 計	113,600	

### <支 出>

内 容	予 算 額 (円)	説 明
1. 材 料 費	73,000	1) お茶・食事など <u>56,000</u> 円 2) 手芸・工作など <u>17,000</u> 円 3) その他 _____円
2. 活動保険料	7,200	1) 活動保険(ふれあいサロン傷害保険) @30× <u>240</u> 人(※年間延べ人数) 2) その他保険料 _____円
3. 会場使用料	9,600	内訳) @ <u>800</u> × <u>12</u> 回
4. 謝 礼	5,000	健康講話講師料 <u>5,000</u>
5. 備品購入費	10,000	体操用具・ポット・茶器 <u>10,000</u>
6. 事 務 費	5,800	1) 事務用 2) 印刷費 3) 通信費 4) 会議費 5) その他
7. そ の 他	3,000	慶弔費
支 出 合 計	113,600	

社協助成金の対象経費  
記入

※活動保険料の

- ① 支出項目「1～6」には社協助成金の対象経費を記入してください。「7、その他」には社協助成金対象外経費を記入してください。  
※社協助成金以外の助成金を充当する支出は「7、その他」に記入してください。  
※会費や参加費収入については、何に充当していただいても構いませんので、「1～7」の全項目に記入していただいても構いません。
- ② 「説明」欄にはできるだけ具体的な用途・内訳を記入してください。

## 見本 (さろん ちやのみ) 参加者名簿

No.	氏 名	町 名	No.	氏 名	町 名
①	協力 花子	野口町	27		
②	下村 君子	野口町	28		
③	越谷 光子	富士見町	29		
④	瀧 さわこ	青葉町	30		
⑤	安 浩一	久米川町	31		
⑥	宮 敏子	野口町	32		
⑦	櫻井 桃子	青葉町	33		
8	木下 いね	美住町	34		
9	小寺 きん	青葉町	35		
10	新井 うめ	本町	36		
11	徳田 かまど	久米川町	37		
12	鈴木 つて	久米川町	38		
13	杉 林太郎	野口町	39		
14	森 順子	多摩湖町	40		
15	羽田 啓一郎	諏訪町	41		
16	高橋 たね	多摩湖町	42		
17	.	.	43		
18	.	.	44		
19	.	.	45		
20	.	.	46		
21	.	.	47		
22			48		
23			49		
24			50		
25			51		
26			52		

※スタッフは、番号に○を付けて下さい。

※用紙が足りない場合はコピーして使用してください。

記入見本

令和6年度 ふれあいサロン傷害保険 申込書

東村山市社会福祉協議会 様

年間延べ人数〔令和5年1月～令和5年12月までの実績または見込み人数〕×30円

( 240 ) × 30円 = 7,200 円

以上のように申請いたします。

令和 6年 2月1日

サロン名 さろん・ちゃのみ

代表者名 協力 花子

