

申請書 <記入例>

第2号様式（要綱第8条第2号、第12条第2項）

令和7年9月30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~~助成金

交付申請書兼実績報告書

申請日を記入する

(令和7年 4月～ 9月分)

わからない場合は
チェックなしで構いません

区社会福祉協議会会長

(申請者) 実施主体 健康サロン

代表者 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8条第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

金額は記入せずにご提出ください

1 助成金申請額 _____ 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
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	名古屋市総合社会福祉会館
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	200円
7	開催頻度	<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	5人以上(小規模)・ <u>15人以上</u> (中規模)・25人以上(大規模)
9	助成基準額	27,000円 ※開催実績のとおり
10	経費支出額	36,000円
11	申請額	27,000円 ※9と10のいずれか低い方を記入してください。

わからない場合は記入なしで構いません

金額は記入せずにご提出ください

注：参加者の属性を問わない場合、サロン種別は「共生型」を選択する。

3 連絡先

氏 名	社協 太郎	連絡先	(電話)052-911-3193 (FAX)052-913-8558
住 所	〒462-8558 北区清水4丁目17の1		

- ・ 1 区分ひと月で記載してください
- ・ 5 回以上開催した場合は、別紙で報告してください

4 開催実績

区分	開催日	人数	※うち 65 歳以上	企画・内容 等
1	4 月 1 0 日	1 7 人	① 1 5 人	おしゃべり、健康体操
	4 月 2 4 日	1 9 人	② 1 7 人	おしゃべり、脳トレ
	月 日	人	人	
	月 日	人	人	
2	5 月 8 日	1 7 人	1 4 人	おしゃべり、健康体操
	5 月 2 2 日	1 8 人	③ 1 6 人	おしゃべり、脳トレ
	月 日	人	人	
	月 日	人	人	
3	6 月 1 2 日	1 9 人	④ 1 7 人	おしゃべり、健康体操
	6 月 2 6 日	1 7 人	⑤ 1 5 人	おしゃべり、脳トレ
	月 日	人	人	
	月 日	人	人	
4	7 月 1 0 日	人	人	台風のため中止
	7 月 2 4 日	1 6 人	⑥ 1 5 人	おしゃべり、脳トレ
	月 日	人	人	
	月 日	人	人	
5	8 月 1 4 日	人	人	熱中症予防のため中止
	8 月 2 8 日	1 7 人	⑦ 1 5 人	おしゃべり、脳トレ
	月 日	人	人	
	月 日	人	人	
6	9 月 1 1 日	1 7 人	⑧ 1 5 人	おしゃべり、健康体操
	9 月 2 5 日	1 8 人	⑨ 1 6 人	おしゃべり、脳トレ
	月 日	人	人	
	月 日	人	人	
計	1 0 回	1 7 5 人	1 5 6 人	

(注) 1 5 人以上で申請の場合
6 5 歳以上が 1 5 名以上参加して
いないため、カウントできません

必ず中止の理由を記入してください

開催回数は 10 回
開催実績は⑨回

5 添付資料

- (1) 収支について記載した帳簿の写し
- (2) チラシ・パンフレット・広報紙等、サロンの概要が分かるもの

【記入時の注意事項】

1. 申請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。
2. 申請のもととなる規定に☑を入れてください。
3. 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。