様式第１号

令和７年　月　日

鯖江市社会福祉協議会

会長　蓑輪　進一 殿

（サロン名）

（代表者氏名）

〒９１６－

（住　　　所）

（連絡先）電話

 (区長氏名)　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

健康寿命ふれあいサロン事業申請書

令和７年度健康寿命ふれあいサロン事業について、助成金の交付を受けたいので、健康寿命ふれあいサロン事業費助成実施要領の規定により、関係書類を添え下記のとおり申請します。

１　事業名 健康寿命ふれあいサロン事業

２　事業完了予定日　　　 令和８年　３月３１日

３　助成申請額 　 　　　　　　　　 　　　円

４　使用会場名

５　運営スタッフ

　　（代　表）　　　　　　　　　　　　（連絡先）　　　 －

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（携　帯）　　　－ 　　　－

（民生委員）　　　　　　　　　　　（福祉委員）

　　（町内ボランティア）

　　（その他）

６　添付書類　　　 　事業計画書（様式第２号）別紙のとおり

 　 収支予算書（様式第３号）別紙のとおり

 　 会員名簿（様式第４号）別紙のとおり

　　　　　　　　　　 助成金請求書（様式第５号）別紙のとおり

　　　　　　　　　　 助成金振込先　　　　　　　変更あり・変更なし

様式第２号

令和７年度健康寿命ふれあいサロン事業計画書（サロン名：　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　サロン開催日　第　　（　　）曜日　　　:　　　～　　　：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 活動内容（予定） | 共生 | サロンで実施・講師依頼する | 社協に講師依頼する |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |

※日付を必ず記入してください。

　※社協に依頼するに○がついている箇所のみ、社協から講師を依頼します。

様式第３号

令和７年度健康寿命ふれあいサロン収支予算書

〔収入の部〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　目 | 予算額 (円) | 備　考 |
| １　助成金（市） | 　　 | 社協より振込 |
| ２　助成金 拡大(市) |  | 拡大　社協より振込 |
| ３　助成金 共生(市） |  | 共生　社協より振込(　 回分) |
| ４　助成金(地区・町内等) |  |  |
| 　５　会費 |  |  |
| 　６　雑入 |  |  |
| 　７　前年度繰越金 |  |  |
| 合　計 |  |  |

〔支出の部〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　目 | 予算額 (円) | 備　考 |
| １　講師謝礼 |  |  |
| ２　消耗品費 |  |  |
| 　３　調理材料費 |  |  |
| 　４　施設使用料 | 　 |  |
| 　５　交通費 |  |  |
| 　６　飲食費 |  |  |
| 　７　次年度繰越 |  |  |
| 合　計 |  |  |

　　※講師謝礼・調理材料費・消耗品費・施設使用料（入館料・部屋代）・交通費は

助成金で使用可能な項目です。

様式第5-1号

令和７年　月　日

鯖江市社会福祉協議会

会長　蓑輪　進一　殿

（サロン名）

（代表者氏名）

〒９１６－

（住　　　所）

健康寿命ふれあいサロン助成金請求書

令和７年度健康寿命ふれあいサロン事業助成金を、下記のとおり概算請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 金　　額 | 　　　　　　　　　　　　円 |

様式第5-2号

令和７年　月　日

鯖江市社会福祉協議会

会長　蓑輪　進一　殿

（サロン名）

（代表者氏名）

〒９１６－

（住　　　所）

健康寿命ふれあいサロン助成金請求書（拡大分）

令和７年度健康寿命ふれあいサロン事業助成金を、下記のとおり概算請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 金　　額 | 　　　　　　　　　　　　円 |

様式第5-3号

令和７年　月　日

鯖江市社会福祉協議会

会長　蓑輪　進一　殿

（サロン名）

（代表者氏名）

〒９１６－

（住　　　所）

健康寿命ふれあいサロン助成金請求書（共生分）

令和７年度健康寿命ふれあいサロン事業助成金を、下記のとおり概算請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 金　　額 | 　　　　　　　　　　　　円 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　回分