

## 昭島ふれあいほっとサロン登録申請書

社会福祉法人 昭島市社会福祉協議会 会長 宛

サロン名

代表者名

下記のとおり昭島ふれあいほっとサロン事業を実施しますので、実施団体として登録を申請します。

|  |         |            |                   |        |
|--|---------|------------|-------------------|--------|
| サロン名   |         |            |                   |        |
| 対象者<br>(対象に○)  | 高齢者向け   | 児童・子育て世代向け | 異世代交流等<br>(どなたでも) | 認知症カフェ |
| 代表者名   | ふりがな    |            | 電話番号              |        |
|  | 氏名      |            | 携帯番号              |        |
|  |         |            | アドレス              |        |
|  | 住所      | 〒<br>昭島市   |                   |        |
| 連絡先名<br>(代表と違う場合のみ<br>記入)<br>*パンフレットに氏名<br>電話が掲載されます | ふりがな    |            | 電話番号              |        |
|  | 氏名      |            | 携帯番号              |        |
|  |         |            | アドレス              |        |
|  | 住所      | 〒<br>昭島市   |                   |        |
| 開催日<br>時間<br>参加費                                     | 開催日     | 毎週・毎月      |                   |        |
|  |         | 時          | 分                 | ～ 時 分  |
|  | 参加費     | 一人1回       |                   | 円      |
| 開催場所   | 開催場所の名称 |            |                   |        |
|  | 開催場所の住所 |            |                   |        |
| 活動内容<br>(ちらし掲載文)                                     |         |            |                   |        |

※この申請により提出された個人情報は、本事業にのみ使用させていただきます。

### 昭島ふれあいほっとサロン活動実施状況報告書

社会福祉法人 昭島市社会福祉協議会 会長 宛

サロン名 \_\_\_\_\_

代表者住所 \_\_\_\_\_

代表者電話 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

令和\_\_\_\_年度の昭島ふれあいほっとサロンを下記のとおり開催したので、報告します。

実施期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

| 回  | 月日 | 活動内容  | 開催場所 | 参加者数 |
|----|----|-------|------|------|
| 1  |    |       |      |      |
| 2  |    |       |      |      |
| 3  |    |       |      |      |
| 4  |    |       |      |      |
| 5  |    |       |      |      |
| 6  |    |       |      |      |
| 7  |    |       |      |      |
| 8  |    |       |      |      |
| 9  |    |       |      |      |
| 10 |    |       |      |      |
| 11 |    |       |      |      |
| 12 |    |       |      |      |
| 合計 |    | 開催数 回 | 延べ   | 人    |

※書ききれない場合は、本用紙をコピーするか、別紙で作成した書類を添付してください。

## 昭島ふれあいほっとサロン活動費助成金交付申請書

社会福祉法人 昭島市社会福祉協議会 会長 宛

サロン名 \_\_\_\_\_

代表者住所 \_\_\_\_\_

代表者電話 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

令和\_\_\_\_年度 昭島ふれあいほっとサロン活動費助成金の交付を受けたいので、  
下記のとおり申請いたします。

交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

## 申請内容

|          |                               |                               |   |
|----------|-------------------------------|-------------------------------|---|
| サロン名     |                               |                               |   |
| 運営スタッフ名簿 | ①                             | ②                             |   |
|          | ③                             | ④                             |   |
|          | ⑤                             | ⑥                             |   |
| 目的及び効果など |                               |                               |   |
| 開催場所     | 名称                            | 開催時間                          |   |
|          | 住所                            | : ~ :                         |   |
| 実施期間     | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日           |                               |   |
| 実施予定回数   | 回                             | 参加費                           | 円 |
| 事業費      | 収入                            | 支出                            |   |
|          | 参加費収入 円<br>補助金（社協） 円<br>その他 円 | 消耗品費 円<br>賃借料（場所代） 円<br>その他 円 |   |
|          | 合計 円                          | 合計 円                          |   |

※記載の情報は、サロン活動助成金の事業のみに使用し他で使用することはありません。

### 昭島ふれあいほっとサロン活動費助成金実績報告書

社会福祉法人 昭島市社会福祉協議会 会長 宛

サロン名 \_\_\_\_\_

代表者住所 \_\_\_\_\_

代表者電話 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

令和\_\_\_\_年度に実施した、昭島ふれあいほっとサロン活動について、下記のとおり実績を報告します。

#### 報告内容

| サロン名 |                                     |                                     |
|------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 活動内容 | 活動場所                                |                                     |
|      | 開催時間                                |                                     |
|      | 主な活動                                |                                     |
|      | 実施期間                                | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日                 |
|      | 実施回数                                |                                     |
|      | 参加人数                                | 延べ 名                                |
| 事業費  | 収入<br>参加費収入 円<br>補助金（社協） 円<br>その他 円 | 支出<br>消耗品費 円<br>賃借料（場所代） 円<br>その他 円 |
|      | 合計 円                                | 合計 円                                |