（別記）

様式第１号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

廿日市市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　サロン名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

令和　年度廿日市市一般介護予防事業高齢者サロン運営費等

補助金交付申請書

令和　年度廿日市市一般介護予防高齢者サロン運営費等補助金について交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１　交付申請額　　金　　　　　　　　円

２　実施期間　令和　　年　　月　　日　~　令和　　年　　月　　　日

３　関係書類

1. 事業計画書（様式第２号）
2. 収支予算書（様式第３号）
3. 参加者名簿

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

様式第２号（第６条関係）

廿日市市一般介護予防事業高齢者サロン運営事業計画書

事業の概要等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サロン実施（予定）  場　　　　　　所 | 建物名 | | |
| 住　所 | | |
| 開催予定日 | * 毎月第　　・　　・　　・　　・　　曜日（月　　　回　実施） * その他（　　　　　　　　　　　　　）　（月　　　回　実施） | | |
| 実施時間 | 時　　分～　　時　　分（　　時　　分～　　　時　　分） | | |
| (月平均)  昼食回数／実施回数 | ／ | | |
| 利用者数 | 平均　　　　　人 | 従事者数 | 全従事者数　　　人  １回あたり従事者数　　　人 |
| 費用徴収 | □なし  □あり（□月額　□1回当たり　　　　円　内訳　　　　　　　　） | | |

実施計画

|  |  |
| --- | --- |
| 実施予定月 | 主な実施内容 |
| ４月 |  |
| ５月 |  |
| ６月 |  |
| ７月 |  |
| ８月 |  |
| ９月 |  |
| １０月 |  |
| １１月 |  |
| １２月 |  |
| １月 |  |
| ２月 |  |
| ３月 |  |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

様式第３号（第６条関係）

収支予算書

１　収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 内訳 |
| 補助金（市） | 円 |  |
| 補助金（県） | 円 |  |
| 補助金（その他） | 円 |  |
| 会費 | 円 |  |
| 寄付金 | 円 |  |
| 雑収入 | 円 |  |
| その他 | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

２　支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 内訳 |
| 光熱水費 | 円 |  |
| 消耗品費 | 円 |  |
| 備品購入費 | 円 |  |
| 通信費 | 円 |  |
| 施設使用料 | 円 |  |
| 講師謝礼 | 円 |  |
| 保険料 | 円 |  |
| その他 | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。