

(様式1-1)

令和 年 月 日

岸和田市社会福祉協議会
会 長 殿

誰もが集えるリビング設置・運営に係る助成金申請書

団 体 所 在 地	〒 -	電話 - - FAX - -
団 体 名		代表者 ⑩
担 当 者 氏 名		連絡先 TEL
団 体 の 概 要	設立年月日 年 月 日	会 員 数 名
	活動内容	
申請回数	初めて ・ 2回目 ・ 3回目 ※丸印を記入。	
提出書類	<p>〈提出必須書類〉</p> <p><input type="checkbox"/> 誰もが集えるリビング設置・運営に係る助成金請求書(様式3)</p> <p><input type="checkbox"/> リビングを運営する団体の会則</p> <p>〈備品購入の場合〉</p> <p><input type="checkbox"/> 購入希望品の見積書(申請日から1ヵ月以内の日付のもの)</p> <p><input type="checkbox"/> 購入希望品のカタログ</p> <p>〈すでにリビングを運営している場合〉</p> <p><input type="checkbox"/> チラシ</p>	

活動計画書

リビング名		
設置場所		
設置頻度	該当するものに○印を記入。 1. 月2回 2. 週1~2回 3. 週3~4回 4. 週5回以上	1回あたりの開催時間を記入。 ()時間
主 な 活 動 内 容	拠点で実施予定(実施中)のプログラム全てに○印を記入。 1. 喫茶 2. フリースペースの提供 3. 介護予防体操 4. 生活の困りごとの相談受付 5. その他 ()	

(様式1-2)

活動計算書

(収入内訳)

単位：円

科目	金額	備考
備品助成金（日赤）		
備品以外助成金（社協）		
その他		
合計		

(支出内訳)

単位：円

科目	金額	備考
備品購入費		
印刷製本費		
使用料及び賃借料		
改修費		
その他：消耗品費		
その他：通信費		
その他：保険料		
その他：()		
その他：()		
その他：()		
合計		