

(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 在 地	〒 —	電話 — — FAX — —
団 体 名		代表者 ⑩
担 当 者 氏 名		連絡先 TEL
団 体 の 要 概	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	〈提出必須書類〉 ☐ 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) ☐ リビングを運営する団体の会則 〈備品購入の場合〉 ☐ 購入希望品の見積書(申請日から 1 ヶ月以内の日付のもの) ☐ 購入希望品のカタログ 〈すでにリビングを運営している場合〉 ☐ チラシ	

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		