様式第１号（第３条関係）

ふれあいサロン活動実施登録グループ申請書

申請日：　　　　年　　　月　　　日

　三木市社会福祉協議会会長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | グループ名 |  |
| 代表者名 |  |
| 代表者住所 |  |
| 代表者電話番号 |  |

ふれあいサロン活動実施グループ登録及び支援に関する要綱第３条の規定により申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 集いの場の名称 |  |  |  |
| 主たる開催場所 |  |  |  |
| 対　象 | □ 全住民  □ 対象を限定   * 高齢者 * 障がい者 * 子育て中の親子 * その他(　　　　） | □ 全住民  □ 対象を限定   * 高齢者 * 障がい者 * 子育て中の親子 * その他(　　　　） | □ 全住民  □ 対象を限定   * 高齢者 * 障がい者 * 子育て中の親子 * その他(　　　　） |
| 参加費の徴収の有無 | なし  あり（　　　円/回） | なし  あり（　　　円/回） | なし  あり（　　　円/回） |
| 開催回数と開催日 | 毎月　　回  （　　　　　　　） | 毎月　　回  （　　　　　　　） | 毎月　　回  （　　　　　　　） |
| 年　　　回  （　　　　　　　） | 年　　　回  （　　　　　　　） | 年　　　回  （　　　　　　　） |

【添付書類】

□役員及び会員名簿（役職、氏名、住所、電話番号が記載されたもの）

□ふれあいサロン活動「集いの場」計画書（様式第４号）

…………………………………………＜事務処理蘭＞……………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付印 | 登録番号 |  | | |
|  |
| 登録証発行 | データ処理 |  |  |
|  |  |  |  |

様式第４号（第３条関係）

ふれあいサロン活動「集いの場」計画書

《特記》

　本計画書に記載された「開催日」「場所」により参加者を対象とした傷害保険に加入いたします。万一、変更又は追加される場合は必ず１週間前までにご連絡ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| グループ名 |  | 集いの場名称 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 回数 | 集いの場開催月日  （　　時　　間　　） | 場所または行先 | 参加予定人数  （ボランティア除く） |
| １ | 月　　日（　　）  （　　：　　～　　：　　） |  | 人 |
| ２ | 月　　日（　　）  （　　：　　～　　：　　） |  | 人 |
| ３ | 月　　日（　　）  （　　：　　～　　：　　） |  | 人 |
| ４ | 月　　日（　　）  （　　：　　～　　：　　） |  | 人 |
| ５ | 月　　日（　　）  （　　：　　～　　：　　） |  | 人 |
| ６ | 月　　日（　　）  （　　：　　～　　：　　） |  | 人 |
| ７ | 月　　日（　　）  （　　：　　～　　：　　） |  | 人 |
| ８ | 月　　日（　　）  （　　：　　～　　：　　） |  | 人 |
| ９ | 月　　日（　　）  （　　：　　～　　：　　） |  | 人 |
| １０ | 月　　日（　　）  （　　：　　～　　：　　） |  | 人 |
| １１ | 月　　日（　　）  （　　：　　～　　：　　） |  | 人 |
| １２ | 月　　日（　　）  （　　：　　～　　：　　） |  | 人 |
| １３ | 月　　日（　　）  （　　：　　～　　：　　） |  | 人 |
| 延べ参加人数合計 | | | 人 |

…………………………………………＜事務処理蘭＞……………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 加入依頼日 | 年　　月　　日 | 保険料振込日 | 年　　月　　日 |
| 補償期間 | 年　　月　　日 | 払込票№ |  |
| 保険料計算 | 円×　　　名  ＝ | 保険加入入力 |  |
| 加入確認印刷 |  |
| 受付 |  |

様式第６号（第９条関係）

ふれあいサロン活動助成金申請書兼請求書

年　　月　　日

　三木市社会福祉協議会会長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請及び請求者 | グループ名 |  |
| 集いの場名称 |  |
| 代表者名 |  |

ふれあいサロン活動実施グループ登録及び支援に関する要綱第９条の規定により助成金の申請及び請求をいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求額 | 円 |

（内訳）　□集いの場開設準備助成金

　　　　　　　　　□年間活動助成金（１，０００円×　　回/開催回数）

□空家を活用して集いの場を開催するグループへの助成

（５，０００円×　 月/開催月）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【助成金振込口座】助成金は、次の口座に振り込んでください。 | | | | | | | | | |
| 金融機関名 | 農業協同組合  信用金庫  銀行 | | | | | | 支店 | | |
| 口座番号 | 普通 |  |  |  |  |  | |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |

※上記通帳の「表紙」と「表紙裏面の見開き」の写しを添付してください。

|  |
| --- |
| 受付印 |
|  |