

平成28年度 ふれあい・いきいきサロン活動申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 登別市社会福祉協議会 会長 様

貴会が定める仲間・生きがいつくりの活動を行いながら「ふれあい・いきいきサロン」事業を実施したいので、下記のとおり活動を申請いたします。

サロ ン 名		活 動 開 始 日	平成28年 月 日
代 表 者 名	印	担 当 者 名	
代 表 者 住 所		担 当 者 住 所	
代表者電話番号		担当者電話番号	

予定項目記入欄

サロンの目標					
年 間 開 催 予 定 数	回	1 回あたりの 参 加 者 数	名		
サロ ン サ ポ ー タ 登 録 数	名	サロ ン サ ポ ー タ 登 録 予 定 数	名		
内 容		メニュー	開催日	開催時間	開催場所
	①				
	②				
	③				
	④				
	⑤				
介護予防活動の有無	<input type="checkbox"/> あり（具体的な内容： ） / <input type="checkbox"/> なし				
案 内 方 法	<input type="checkbox"/> 回覧 / <input type="checkbox"/> 訪問 / <input type="checkbox"/> 電話 / <input type="checkbox"/> その他（ ）				
運 営 経 費	<input type="checkbox"/> 参加費（ 円） / <input checked="" type="checkbox"/> 社協助成金 / <input type="checkbox"/> 町内会経費 / <input type="checkbox"/> その他（ ）				
情 報 開 示	※サロンパンフレット等に情報開示可能な項目に☑をしてください。 <input type="checkbox"/> すべて開示 <input type="checkbox"/> 一部開示【 <input type="checkbox"/> サロン名 / <input type="checkbox"/> 代表者名 / <input type="checkbox"/> 活動内容 / <input type="checkbox"/> 開催場所 / <input type="checkbox"/> サロンに参加したい場合の担当者連絡先 / <input type="checkbox"/> 写真】				

【提出期限】 次年度のサロン保険加入の関係から、貴サロン開催1週間前までに提出してください。

以下事務処理欄のため、記入しないでください。 サロン申請を受理することとしてよろしいか伺います。

会長	常務理事	局長	課長	係長	係	地域

受付印

平成27年度 ふれあい・いきいきサロン活動報告書・助成金申請書

平成28年 月 日

社会福祉法人 登別市社会福祉協議会 会長 様

貴会が定める仲間・生きがいつくりの活動を行いながら「ふれあい・いきいきサロン」事業を実施しましたので、下記のとおり報告をいたします。つきましては助成金の配分をお願いいたします。

サロ ン 名		代 表 者 名	印
--------	--	---------	---

年間の総回数	回	年間の総参加者数	名
1年間の反省			
好評だった企画や内容			
参加者の反応			
次年度へ向けた課題			
振込先	銀 行 名	信用金庫・銀行・信用組合	
	支 店 名	支店・出張所	
	口 座 番 号	普通・当座	
	フ リ ガ ナ		
	口 座 名 義		

以下事務処理欄のため、記入しないでください。

会長	常務理事	局長	課長	係長	係	地域

受付印

※実施時の写真を1～2枚添付するようお願いいたします。

<第2号様式-2>

写真添付欄

【提出期限】 年度内最終サロン開催終了後1週間以内に提出してください。月間報告書を提出していない場合は、併せて提出してください。

(※提出期限までに提出することが難しい場合は、事務局へご相談ください。)

