

(様式1)

令和 年 月 日

令和 年度 ふれあいいきいきサロン登録申請書

令和 年度ふれあいいきいきサロンに登録を下記の通り申請いたします。

サロンの名称		<input type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 継続申請 (サロン開始 年度)
代表者名		
住所		
連絡先	TEL:	FAX:
開催場所		
活動内容		
開催日程	毎月第 曜日	: ~ :
開催の周知方法 (参加者の募集方法)		
参加費	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 毎回 (円/回) <input type="checkbox"/> あり 不定期 (円)	
サロン参加予定人数 (1回あたり)	名 ※ うち 65 歳以上 名	
運営協力者	<input type="checkbox"/> ボランティア 名 <input type="checkbox"/> 民生委員 名 <input type="checkbox"/> 自治会 名 <input type="checkbox"/> 地域づくり協議会 名 <input type="checkbox"/> その他 ()	

※登録団体への確認事項

該当する項目に☑チェックを入れてください。

- 鈴鹿市内において、自主的活動を行う任意の団体であること。
- 営利活動を目的としない団体であること。
- 特定の個人や会員のみの利益にならず、広く地域に認知されるよう努めること。
- 趣味活動やサークル活動、生涯スポーツ等に特化した内容でないこと。
- 1回あたり原則10名以上の参加者があること。
- 参加者は鈴鹿市に居住する者で、半数以上が65歳以上であること。
- 基本月1回以上なおかつ1年度あたり少なくとも10月以上開催すること。
- 1回あたりの開催時間は、日中1時間以上であること。

活動予定表

令和 年度 毎月第 曜日 時 分～ 時 分開催

月 日	開催時間	実施予定の内容
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
1		
2		
3		

(様式2)

令和 年 月 日

社会福祉法人 鈴鹿市社会福祉協議会

会長 亀井 秀樹 様

サロンの名称

代表者の氏名

令和 年度 ふれあいいいきサロン 助成申請書

令和 年度 ふれあいいいきサロンの助成について、下記のとおり、申請します。

記

1 助成申請額

サロン助成

円

収 入		支 出	
内 容	金 額	内 容	金 額
サロン助成		茶菓子代・食材料費	
		制作等材料費	
		賃借料・光熱費	
		消耗品費(事務用品等)	
		コピー代、郵便代	
		保険代	
		その他	
合計		合計	

(様式4)

令和 年 月 日

社会福祉法人 鈴鹿市社会福祉協議会
会長 亀井 秀樹 様

サロンの名称

代表者の氏名

住 所

電話番号

令和 年度 ふれあいいきいきサロン
助成請求書

令和 年度ふれあいいきいきサロンの助成について、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 _____ 円
2 振込先

金融機関	銀行 信用金庫 農協	本・支店 支所
預金種別	普通	当座
口座番号		
口座名義	(フリガナ)	

※通帳の見開きコピーを添付してください。

※個人名義の通帳は不可とします。