

様式第1号（第4条関係）

令和6（2024）年 月 日

那須塩原市長 様

代表者住所 那須塩原市
サロン名
代表者氏名 代表

令和6年度生きがいサロン推進事業費補助金交付申請書

令和6年度生きがいサロン推進事業に要する費用について、補助金の交付を受けたいので、那須塩原市補助金交付規則第4条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 申請金額 円

2 関係書類

（1）補助金交付概要書

（2）事業計画書

（3）収支予算書

（4）会員名簿

（5）連絡先

様式第2号（第4条関係）

補助金交付概要書

令和6年 月 日提出

申請団体等の名称			
代 表 者		会員数	人
主 な 活 動 場 所			
団体等の設立目的	地域の高齢者の居場所、生きがいを支援する （団体の設立年月 年 月 日）		
団体等の主な事業	生きがいサロン推進事業及び地域活動		
補 助 金 の 名 称	令和6年度生きがいサロン推進事業補助金		
補 助 金 申 請 額	円		
補助金の交付期間	年度 ～ 令和6年度 [当該年度交付 年目]		
補助金の必要性	生きがいサロンの実施・運営及びサロンを通じた地域づくりの促進のため。		
補助金の使途 (支出充当状況)	※補助金の具体的な使い道を選んで、レ点を入れてください。 <input type="checkbox"/> レクリエーション活動 <input type="checkbox"/> 多世代交流活動 <input type="checkbox"/> スポーツ交流活動 <input type="checkbox"/> 生涯学習活動(講座・講話等) <input type="checkbox"/> 地域美化活動 <input type="checkbox"/> ボランティア活動 <input type="checkbox"/> 健康づくり活動 <input type="checkbox"/> 会食・茶話会 <input type="checkbox"/> その他()		

様式第3号（第4条関係）

令和6年度 事業計画書

団体等の名称 _____

(令和6年 月 日提出)

	日	事業名（活動内容）	開催場所	参加者数	備考
4月					
5月					
6月					
7月					
8月					
9月					
10月					
11月					
12月					
1月					
2月					
3月					

様式第4号（第4条関係）

令和6年度 収支予算書

(団体等の名称)

(令和6年 月 日提出)

[収入の部]

[単位：円]

費目	令和6年度予算	費目説明
市補助金		
負担金		
助成金		
雑入		
前年度繰越金		
収入合計		

[支出の部]

[単位：円]

費目	令和6年度予算	費目説明
運営費 (補助対象)	報償費	
	水光熱費	
	食料費	
	消耗品費	
	印刷製本費	
	保険料	
	郵便料	
	送迎費	
	使用料・賃借料	
対象外		
支出合計		