

様式第1号 (第4条関係)

令和 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 年度生きがいサロン推進事業費補助金交付申請書

令和 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 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	地域の高齢者の介護予防及び居場所、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 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 7 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。 ☐レクリエーション活動 ☐多世代交流活動 ☐スポーツ交流活動 ☐生涯学習活動(講座・講話等) ☐地域美化活動 ☐ボランティア活動 ☐健康づくり活動 ☐会食・茶話会 ☐その他()		

様式第3号（第4条関係）

令和 年度 事業計画書

団体等の名称 _____

(令和 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					
1 0 月					
1 1 月					
1 2 月					
1 月					
2 月					
3 月					

様式第 4 号（第 4 条関係）

令和 年度 収支予算書

（団体等の名称）

（令和 年 月 日提出）

〔収入の部〕

〔単位：円〕

費目	令和 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 年度予算	費目説明
運営費（補助対象経費）	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		
対象外経費			
支出合計			