

【様式1】

社会福祉法人黒石市社会福祉協議会「地域活動支援事業」

作成例

令和8年度 助成金交付申請書

黒石市社会福祉協議会会長 殿

令和 年 月 日

団体の名称		〇〇町内会		
代表者	住所	〒036-〇〇〇〇 黒石市〇〇町100		
	氏名	福士 太郎 印	電話番号	〇〇-〇〇〇〇
連絡先	住所	〒036-〇〇〇〇 黒石市〇〇町101		
	氏名	福祉 花子	電話番号	〇〇-〇〇〇〇
助成希望金額		8,000 円		

助成対象活動の種類（区分）

※実施要項「11.事業の詳細」参照

(1) 高齢者の いきがい	①ふれあいサロン ( 1回目)   ○	(3) まちづくり	①災害時要援護者ネットワーク事業 ( 回目)
	②ふれあい除雪事業 ( 回目)		②子育てサロン ( 回目)
	③誕生日訪問 ( 回目)		③住民交流会 ( 回目)
(2) 懇談会	①福祉懇談会 ( 回目)		
	②福祉等の講座 ( 回目)		
	③支援者の研修会 ( 回目)		
	④災害時研修会 ( 回目)		

事業名等	高齢者サロン		
事業の内容	町内の高齢者を対象に、会館を利用してサロンを実施する。民生委員やほのぼのの交流協力員の協力を得ながら、関係機関や団体を招いて健康体操やゲームなど様々なプログラムを用意する。		
	実施予定日	時間	場所
	①令和 8年 〇月 〇日 (日)	10:00 ~ 14:00	〇〇町内会館
	②令和 8年 〇月 〇日 (日)	10:00 ~ 14:00	〇〇町内会館
	③令和 8年 〇月 〇日 (日)	10:00 ~ 14:00	〇〇町内会館
	④令和 9年 〇月 〇日 (日)	10:00 ~ 14:00	〇〇町内会館
	⑤令和 9年 〇月 〇日 (日)	10:00 ~ 14:00	〇〇町内会館

参加予定者の内訳 (1回あたり)	一人暮らしの高齢者	7人	一般住民(児童・生徒)	人
	高齢者夫婦	4人	ボランティア・協力者	4人
	障害者とその家族	人	その他	人
	一般住民	人	関係者(来賓、主催者等)	人

※以下は記入しないでください

この事業の申請は、事務局の審査において「可決」「否決」となりました。			
決定金額	円	否決理由	
	令和 年 月 日	社会福祉法人黒石市社会福祉協議会	会長