第１号様式

令和　　年　　月　　日

（高齢者・共生型・子育て・障がい者）サロン・子ども食堂

の開設整備助成金交付申請書

（宛先）　社会福祉法人名古屋市社会福祉協議会会長

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）　実施主体

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

* 名古屋市高齢者サロンの整備等生活支援推進事業実施要綱第７条第1項第１号
* ふれあい・いきいきサロン推進事業実施要領５(1)
* 子ども食堂推進事業実施要綱第５条第1項第1号

の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１ 助成金申請額　　\　　　　　　　円

　（内訳）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品　　名 | 金　額（円） | 備　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

２　連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 連絡先 | (電話)  (FAX) |
| 住　所 | 〒　　　－ | | |

３実施内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 名　称 |  | |
| ２ | 設置目的 |  | |
| ３ | 主宰者氏名  （実施主体名） |  | |
| ４ | 会　場 |  | |
| ５ | 参加対象者  （サロン種別） | 共生型・高齢者・子育て  障がい者・子ども食堂 | |
| ６ | 参加人数／回  ※見込み |  | |
| ７ | 参加費／回 |  | |
| ８ | 開催頻度  ※回数・曜日 |  | 回/月 |
| ９ | 開催時間 |  | |
| 10 | 主な企画・内容 |  | |
| 11 | その他 |  | |

４ 添付資料

（１）事業計画（任意様式）

（２）チラシ・パンフレット・広報紙等、サロンの概要が分かるもの

【記入時の注意事項】

１．申請時は標題のサロン種別を確定し、不要なものを二重線で消してください。

２．申請のもととなる規定に☑を入れてください。

３．その他不明な点は各区社会福祉協議会担当まで確認してください。