

(様式第1号)

平成 年 月 日

社会福祉法人

早島町社会福祉協議会 会長 様

グループ名 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印  
代表者住所 早島町 \_\_\_\_\_  
代表者連絡先 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

### ふれあいいきいきサロン活動奨励金交付申請書

平成 年度 社会福祉法人 早島町社会福祉協議会 ふれあいいきいきサロン奨励金を  
受けたいので、同交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

#### 記

1. 活動実施計画書 (様式第1号の2)
2. サロン活動協力者名簿 (様式第1号の3)
3. サロン活動参加者名簿 (様式第1号の4)
4. 助成金受取依頼書 (様式第1号/添付)

(様式第1号の2)

平成 年度 活動実施計画書

グループ名			
対象地区名	(自治会・町内会名)		
定例活動 開催日時	例) 毎月第2・4水曜日/13:00~16:00	協力者数	人
		利用者数	人

No	活動月日	プログラム内容	活動場所	参加費
1	月 日			円/人
2	月 日			円/人
3	月 日			円/人
4	月 日			円/人
5	月 日			円/人
6	月 日			円/人
7	月 日			円/人
8	月 日			円/人
9	月 日			円/人
10	月 日			円/人
11	月 日			円/人
12	月 日			円/人
13	月 日			円/人
14	月 日			円/人
15	月 日			円/人
16	月 日			円/人
17	月 日			円/人
18	月 日			円/人
19	月 日			円/人
20	月 日			円/人

(様式第1号の3)

## サロン活動協力者名簿

グループ名 ( )

[平成 年 月 日現在]

NO	氏名	性別	年齢区分	世帯区分	住所	電話番号
1		男・女			早島町	
2		男・女			早島町	
3		男・女			早島町	
4		男・女			早島町	
5		男・女			早島町	
6		男・女			早島町	
7		男・女			早島町	
8		男・女			早島町	
9		男・女			早島町	
10		男・女			早島町	
11		男・女			早島町	
12		男・女			早島町	
13		男・女			早島町	
14		男・女			早島町	
15		男・女			早島町	
16		男・女			早島町	
17		男・女			早島町	
18		男・女			早島町	
19		男・女			早島町	
20		男・女			早島町	

<年齢区分欄の記入について>

以下の丸数字でご記入ください。

- ①：30歳未満    ②：30～39歳    ③：40～49歳    ④：50～54歳  
⑤：55～59歳    ⑥：60～64歳    ⑦：65～69歳    ⑧：70～74歳  
⑨：75～79歳    ⑩：80歳以上

<世帯区分欄について>

以下の丸数字でご記入ください。

- ①：一人暮らし    ②：65歳以上の高齢者世帯    ③：夫婦以外の家族と同居

この個人情報は、本事業推進以外の目的での使用及び外部へ公表することはありません。

(様式第1号の4)

## サロン活動参加者名簿(1)

グループ名( )

[平成 年 月 日現在]

NO	氏名	性別	年齢区分	世帯区分	住所	電話番号
1		男・女			早島町	
2		男・女			早島町	
3		男・女			早島町	
4		男・女			早島町	
5		男・女			早島町	
6		男・女			早島町	
7		男・女			早島町	
8		男・女			早島町	
9		男・女			早島町	
10		男・女			早島町	
11		男・女			早島町	
12		男・女			早島町	
13		男・女			早島町	
14		男・女			早島町	
15		男・女			早島町	
16		男・女			早島町	
17		男・女			早島町	
18		男・女			早島町	
19		男・女			早島町	
20		男・女			早島町	

<年齢区分欄の記入について>

以下の丸数字でご記入ください。

- ①：30歳未満    ②：30～39歳    ③：40～49歳    ④：50～54歳  
⑤：55～59歳    ⑥：60～64歳    ⑦：65～69歳    ⑧：70～74歳  
⑨：75～79歳    ⑩：80歳以上

<世帯区分欄について>

以下の丸数字でご記入ください。

- ①：一人暮らし    ②：65歳以上の高齢者世帯    ③：夫婦以外の家族と同居

この個人情報は、本事業推進以外の目的での使用及び外部へ公表することはありません。

(様式第1号の4)

## サロン活動参加者名簿(2)

グループ名( )

[平成 年 月 日現在]

NO	氏名	性別	年齢区分	世帯区分	住所	電話番号
1		男・女			早島町	
2		男・女			早島町	
3		男・女			早島町	
4		男・女			早島町	
5		男・女			早島町	
6		男・女			早島町	
7		男・女			早島町	
8		男・女			早島町	
9		男・女			早島町	
10		男・女			早島町	
11		男・女			早島町	
12		男・女			早島町	
13		男・女			早島町	
14		男・女			早島町	
15		男・女			早島町	
16		男・女			早島町	
17		男・女			早島町	
18		男・女			早島町	
19		男・女			早島町	
20		男・女			早島町	

<年齢区分欄の記入について>

以下の丸数字でご記入ください。

- ①：30歳未満    ②：30～39歳    ③：40～49歳    ④：50～54歳  
⑤：55～59歳    ⑥：60～64歳    ⑦：65～69歳    ⑧：70～74歳  
⑨：75～79歳    ⑩：80歳以上

<世帯区分欄について>

以下の丸数字でご記入ください。

- ①：一人暮らし    ②：65歳以上の高齢者世帯    ③：夫婦以外の家族と同居

この個人情報は、本事業推進以外の目的での使用及び外部へ公表することはありません。

(様式第1号/添付)

## 助成金受取依頼書

平成 年 月 日

社会福祉法人  
早島町社会福祉協議会 会長 様

グループ名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

社会福祉法人 早島町社会福祉協議会から支払われる ふれあいいいききサロン奨励金は、下記の方法で受け取ります。

### 記

全額現金で受け取ります。

下記名義の銀行口座で受け取ります。

※必ず通帳の記載をご確認のうえ、間違いのないようご記入ください。

振込指定銀行		預金種目・口座番号			
銀行	支店	(○でお囲みください) 1. 普通 2. 当座			
口座名義 (フリガナ)					
住所		電話番号			