

確認事項

令和 4 年度 いそごサロン事業助成金 申請書

社会福祉法人 横浜市磯子区社会福祉協議会 会長あて

年 月 日

押印は不要です

ふりがな		
団体名		代表者名

※押印は不要です

連絡担当者	ふり氏	代表者・連絡担当者 は他の申請団体の 代表者・連絡担当者 と被っていないか	
	住所	磯子区	
	電話番号		FAX番号

助成申込額	年 額	円
内 容		
趣旨・目的	回数 回数は申請助成額とあっているか	
年間事業計画	日 時	会 場
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 開催回数： _____ 回開催（予定） ・ 開催日時： 	
情報提供に関する承諾について	<p>チェックはあるか</p> <p>支えあい状況を把握するための資料として、該当する区役所・地域センター等に提出させていただきます。また、住所・電話番号・FAX番号以外は該当する自己の個人情報として共有させていただきます。</p> <p>対象者・日時・会費等活動にかかる情報を、横浜市や区社協の広報用資料(一覧表やホームページ等)において公開いたします。</p>	
	<input type="checkbox"/> 承諾いたします	
備 考		

主な活動エリア(複数回答可)
根岸・滝頭・岡村・磯子・汐見台・
屏風ヶ浦・杉田・上笹下・洋光台

(様式第1-2号)

収支予算書

①収入

《単位：円》

項目	金額	説明 (内訳・積算根拠)
いそごサロン 事業助成金		いそごサロン事業助成金申込金額
グループ負担金		自主財源はあるか
参加料収入		
他からの助成・補助金		公金が入っていないか (※ふれあい助成金・スイッチON事業助成金・磯子区老人クラブ等市が絡む助成金)
その他		
繰越金		繰越金÷収入合計×100=25%以下 () %
合計		

②支出

《単位：円》

項目	金額	説明 (内訳・積算根拠)
会場代		
印刷代		
消耗品費		
食材費		酒類に関する経費はないか
合計		※収入金額と支出金額は同額になっているか 明部分はずご記入ください。

酒類に関する経費・打合せに係る経費等は助成対象外です。

(様式第1-3号)

構成メンバー名簿

メンバー人数 _____ 名（うち磯子区民 _____ 名）

※代表者および連絡担当者もメンバーに含めて記載してください。
※「在住町名」は区町名までの記載で構いません。
※独自の名簿様式での提出でも構いません。

磯子区民が5人以上いるか

氏名	在住町名	氏名	

代表者・連絡担当者も含まれているか