

平成 年 月 日

## 平成 年度 子育てサロン事業交付申請書

中央区社会福祉協議会 会長 様

申請者 団 体 名

代表者名

印

連絡担当者名

下記のとおり助成金の交付を申請します。

住所: 〒 -

また、運営費用の手当が困難なことから、助成金の一部を概算払い願います。 TEL:

開 催 名		対 象 地 域 名							
開 催 場 所		協 力 関 係 団 体							
所 在 地		開 催 期 間	平成 年 月から平成 年 月まで						
開 催 日		開 催 月 数							
開 催 時 間		利 用 者 負 担 金	親子1組あたり 円( )として						
1回ごとの参加者数	保護者( )人 乳児・児童( )人 関係者( )人 ボランティア( )人 合計( )人								
活 動 内 容 (実施項目に○)	会 食	健 康	レクリエーション	趣味活動	季節行事	多世代交流	講演・講話など	フリー	その他
(具体的な事業内容)									

事業収支予算

(単位:円)

収入科目	金 額	内訳・内容
利用者負担金		=@ 円× 人× 回
区社協助成金		
その他助成金		
繰越金・その他		
合 計		

支出科目	金 額	内訳・内容
会場費		=@ 円× 回
ボランティア保険料		=@ 円× 回
講師謝礼		
材料費・消耗品費		
事務費		
合 計		