様式第1号

地域の居場所づくり助成事業申請書（記入例）

１　居場所の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 大淀サロン、大淀いきいき百歳体操など |
| 代表者 | 氏名：大淀　太郎 |
| 住所：大淀町下渕1223  TEL：0747-52-1941 |
| 開所場所 | 〒638-0821  大淀町下渕1223  （建物名：桜ヶ丘総合センター　　　　　　　　　） |
| 開設年月日 | 平成・令和　　7年　　4月　　1日 |
| 年間開所予定日数 | 48回  （週１回、　週２回、　月１回、　3カ月に１回程度） |
| 予定活動時間/１回 | 1時間 |
| 活動目的・  活動内容 | 目的：地域住民の交流を通して、多世代間の絆を深め、元気で安心した生活を送るため。  内容：お菓子づくり、講習会、ゲーム大会、百歳体操  　　　多世代間交流会、茶話会など |
| 助成金活用の内訳 | 助成金の活用予定で該当する項目に〇をつけてください  （　　）報償費…外部講師、専門家への謝礼等  （　　）使用料・賃借料…会場や機材の使用料等  （　　）印刷製本費…ポスター、チラシ、資料の印刷費等  （　　）備品費…事業に使用する備品費等  （　　）消耗品費…用紙、文房具、インク、茶菓子代等  （　　）通信運搬費…郵便代等  （　　）保険料…行事保険料等  （　　）その他 （　経費として本会がみとめるもの　） |
| 利用者数 | 1回あたり約　　20名 |

２　その他添付書類

　　□　活動チラシ又は活動予定表　　　　　□その他（

様式第1号

地域の居場所づくり助成事業申請書

１　居場所の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 代表者 | 氏名： |
| 住所：  TEL： |
| 開所場所 | 〒  大淀町  （建物名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 開設年月日 | 平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
| 年間開所予定日数 | 回  （週１回、　週２回、　月１回、　3カ月に１回程度） |
| 予定活動時間/１回 |  |
| 活動目的・  活動内容 |  |
| 助成金活用の内訳 | 助成金の活用予定で該当する項目に〇をつけてください  （　　）報償費…外部講師、専門家への謝礼等  （　　）使用料・賃借料…会場や機材の使用料等  （　　）印刷製本費…ポスター、チラシ、資料の印刷費等  （　　）備品費…事業に使用する備品費等  （　　）消耗品費…用紙、文房具、インク、茶菓子代等  （　　）通信運搬費…郵便代等  （　　）保険料…行事保険料等  （　　）その他 （　　　　　　　　　　　） |
| 利用者数 | 1回あたり約　　　　名 |

２　その他添付書類

　　□　活動チラシ又は活動予定表　　　　　□その他（　　　　　　　　　）