

令和7年9月30日

(高齢者・~~共生型・子育て・障がい者~~)サロン運営助成金
~~子ども食堂応援助成金~~ 交付申請書兼実績報告書
(令和7年 4月～ 9月分)

申請日を記入する

(宛先) 社会福祉法人北区社会福祉協議会会長

(申請者) 実施主体 ふれあい・いきいきサロン
ボランティアグループ
代表者 社協 太郎

- ☒ 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8条第2号
☐ ふれあい・いきいきサロン推進事業実施要領5(2)
☐ 子ども食堂推進事業実施要綱第5条第1項第2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 27,000 円

2 実施内容

1	名 称	ふれあい・いきいきサロン
2	設置目的	高齢者の生きがいづくり
3	主宰者氏名 (実施主体名)	社協 太郎 (ふれあい・いきいきサロンボランティアグループ)
4	会 場	名古屋市総合社会福祉会館
5	参加対象者 (サロン種別)	地域の高齢者 [共生型・ <u>高齢者</u> ・子育て 障がい者・子ども食堂]
6	参加費/回	200円
7	開催頻度	<u>月2回</u> ・月4回 ・その他 (月 回)
8	参加人数 15人以上は高齢者のみ	5人以上 (小規模) ・ <u>15人以上</u> (中規模) ・25人以上 (大規模)
9	助成基準額	27,000 円 ※開催実績のとおり
10	経費支出額	36,000 円
11	申請額	27,000 円 ※9と10のいずれか低い方を記入してください。

注：参加者の属性を問わない場合、サロン種別は「共生型」を選択する。

3 連絡先

氏 名	社協 太郎	連絡先	(電話)052-911-3193 (FAX)052-913-8558
住 所	〒462-8558 北区清水4丁目17の1		

4 開催実績

区分	開催日	参加人数	※うち 65 歳以上	企画・内容 等
1	4 月 1 0 日	1 7 人	1 5 人	おしゃべり、健康体操
	4 月 2 4 日	1 9 人	1 7 人	おしゃべり、脳トレ
	月 日	人	人	6 5 歳以上が 1 5 名以上参加していないため、カウントできません。
	月 日	人	人	
2	5 月 8 日	1 7 人	1 4 人	おしゃべり、健康体操
	5 月 2 2 日	1 8 人	1 6 人	おしゃべり、脳トレ
	月 日	人	人	
	月 日	人	人	
3	6 月 1 2 日	1 9 人	1 7 人	おしゃべり、健康体操
	6 月 2 6 日	1 7 人	1 5 人	おしゃべり、脳トレ
	月 日	人	人	
	月 日	人	人	
4	7 月 1 0 日	人	人	台風のため中止
	7 月 2 4 日	1 6 人	1 5 人	おしゃべり、脳トレ
	月 日	人	人	
	月 日	人	人	
5	8 月 1 4 日	人	人	熱中症予防のため中止
	8 月 2 8 日	1 7 人	1 5 人	おしゃべり、脳トレ
	月 日	人	人	
	月 日	人	人	
6	9 月 1 1 日	1 7 人	1 5 人	おしゃべり、健康体操
	9 月 2 5 日	1 8 人	1 6 人	おしゃべり、脳トレ
	月 日	人	人	
	月 日	人	人	
計	1 0 回	1 7 5 人	1 5 6 人	

5 添付資料

- (1) 収支について記載した帳簿の写し
- (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