第２号様式

令和８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８年　４月～　９月分）

申請日を記入する

（宛先）　社会福祉法人名古屋市北区社会福祉協議会会長

（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

（申請者）　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・報告します。

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<br>（実施主体名） | 社協　太郎<br>（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<br>（サロン種別） | 地域の高齢者　［共生型・(高齢者)・子育て<br>障がい者・子ども食堂］ |
| 6 | 参加費／回 | ２００円 |
| 7 | 開催頻度 | (月２回)・月４回　・その他（月　　回） |
| 8 | 参加人数<br>15 人以上は高齢者のみ | ５人以上（小規模）　・(１５人以上)（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<br>(ＦＡＸ)０５２－９１３－８５５８ |
| 住　所 | 〒４６２－８５５８<br>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１０日 | １７人 | １５人 | おしゃべり、健康体操 |
| | ４月２４日 | １９人 | １７人 | おしゃべり、脳トレ |
| | 月　日 | 人 | 人 | |
| | 月　日 | 人 | 人 | |
| 2 | ５月　８日 | １７人 | １４人 | おしゃべり、健康体操 |
| | ５月２２日 | １８人 | １６人 | おしゃべり、脳トレ |
| | 月　日 | 人 | 人 | |
| | 月　日 | 人 | 人 | |
| 3 | ６月１２日 | １９人 | １７人 | おしゃべり、健康体操 |
| | ６月２６日 | １７人 | １５人 | おしゃべり、脳トレ |
| | 月　日 | 人 | 人 | |
| | 月　日 | 人 | 人 | |
| 4 | ７月１０日 | 人 | 人 | 台風のため中止 |
| | ７月２４日 | １６人 | １５人 | おしゃべり、脳トレ |
| | 月　日 | 人 | 人 | |
| | 月　日 | 人 | 人 | |
| 5 | ８月１４日 | 人 | 人 | 熱中症予防のため中止 |
| | ８月２８日 | １７人 | １５人 | おしゃべり、脳トレ |
| | 月　日 | 人 | 人 | |
| | 月　日 | 人 | 人 | |
| 6 | ９月１１日 | １７人 | １５人 | おしゃべり、健康体操 |
| | ９月２５日 | １８人 | １６人 | おしゃべり、脳トレ |
| | 月　日 | 人 | 人 | |
| | 月　日 | 人 | 人 | |
| 計 | １０回 | １７５人 | １５６人 | |

６５歳以上が１５名以上参加していないため、カウントできません。

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