

例

ふれあい・いきいきサロン会場費交付申請書兼領収書

令和 8 年 2 月 20 日

(あて先) 社会福祉法人 美馬市社会福祉協議会 会長

いきいきサロン名 福祉いきいきサロン 代表者氏名 社協 花子
〒779 - 3610
代表者住所 美馬市脇町大字脇町 1265-1 電 話 53-7432

次のとおり、いきいきサロンを実施しましたので、会場費の交付を申請します。

① 令和 7 年 6 月 12 日	② 令和 7 年 10 月 15 日	③ 令和 8 年 2 月 18 日
<参加人数> 計 20 人 (男: 5)(女: 10)(子: 5)	<参加人数> 計 16 人 (男: 3)(女: 13)(子:)	<参加人数> 計 17 人 (男: 6)(女: 11)(子:)
<実施内容> 交流会・ビンゴゲーム	<実施内容> 体組成計・血管年齢	<実施内容> コンディショニング体操
<実施時間> 11:00 ~ 15:00	<実施時間> 13:30 ~ 15:30	<実施時間> 13:30 ~ 15:30
<実施場所> 福祉町集会所	<実施場所> 福祉町集会所	<実施場所> 福祉町集会所
<感想> ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	<感想> ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	<感想> ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
申請額合計	3,000 円	
受取方法 (どちらかに☑)	☑ 現金 ☑ 振込 (※下の「振込口座」の欄に、お間違いのないようご記入下さい。)	
振込口座	金融機関名 美馬	銀行 フリガナ 口座名義 フクシマチイキイキサロン 福祉町いきいきサロン
	支店名 本所	支店 口座番号 1234567
社協処理欄	受付日 令和 年 月 日	確認印 担当 課長 局長

領収書 (現金受取の方は署名・捺印)	サロン名 福祉いきいきサロン	氏名 社協 花子	領収印 社協
-----------------------	-------------------	-------------	-----------