

(第1様式)

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 年 月 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 _____ 代表者氏名 _____
〒 _____

代表者住所 _____ 電 話 _____

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 年 月 日	② 令和 年 月 日	③ 令和 年 月 日
<参加人数> 計 人 (男:) (女:) (子:)	<参加人数> 計 人 (男:) (女:) (子:)	<参加人数> 計 人 (男:) (女:) (子:)
<実施内容>	<実施内容>	<実施内容>
<実施時間> : ~ :	<実施時間> : ~ :	<実施時間> : ~ :
<実施場所>	<実施場所>	<実施場所>
<感想>	<感想>	<感想>

申 請 額 合 計	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	銀行	フリガナ	
		農協	口座名義	
	支 店 名	支店	口座番号	

領 収 書 (現金受取の方は署名・捺印)	サ ロ ン 名	氏 名
受 領 日	令和 年 月 日	領収印

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	フリガナ 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	口座番号 1234567

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
受領日	令和 年 月 日	領収印 社協