



令和 年 月 日

申 請 書

社会福祉法人美馬市社会福祉協議会

申請者 団体名	〇〇〇〇
団体代表者	〇〇〇〇 印
住 所	〇〇〇〇
Tel	〇〇〇〇

下記のとおり、令和〇年度美馬市社会福祉協議会地域福祉推進公募配分金事業に助成申請します。

事 業 名	いきいき百歳体操		
事業の概要	ね ら い	健康保持増進・親睦	
	実施時期	令和〇年〇月から～	
	実施内容	・ いきいきサロン主催で週 1 回水曜日に継続的に実施	
	期待される効果	・ 健康の保持増進。筋力アップ、認知症予防など・ 地域の人々の親睦・ 安否確認	
助成希望額	100,000 円		

収 入 (本事業分のみ)	項 目	金 額	説 明
	本助成金	100,000	
	自己資金	0	
	参加者負担金	2,400	
	そ の 他	0	
	計	102,400	

支 出 (本事業分のみ)	項 目	金 額	説 明（具体的に）
	椅子	37,000	〇〇〇〇円×〇〇脚
	ブルーレイプレイヤー	13,000	パナソニック
	薄型東芝テレビ	50,000	薄型東芝テレビ43インチ
	お茶	2,400	2L PET 12本×200円
	計	102,400	

申 請 団 体 の 概 要	設立年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	団体の構成人数	〇〇人
	活動目的	健康増進・親睦と交流		
	活動内容	・ボランティア活動・食事会、清掃活動・季節行事への参加		
連 絡 先	担当者名	〇〇〇〇		
	住所 〒	〇〇〇〇		
	TEL	〇〇〇〇	FAX	
	携帯		e-mail	
ホームページアドレス				

※団体の会則、会員名簿、事業実績、事業計画・予算書等活動のわかるものを添付してください