

# 《登録時に必要な書類の記入例》

# 例

様式第2号による前渡金額を記入します。市からの助成金も合算した金額を記入してください。

(様式第1号)

## ひまわりサロン活動登録申請書

1 活動の運営 申請日： 令和3年 3月 15日

サロンの名称	51区健康おしゃべりサロン	申請金額	44,000円
活動間隔・時間	<input checked="" type="checkbox"/> 定期開催 → 第(1,4)週の(水)曜日 毎週( )曜日 <input type="checkbox"/> 不定期開催→( )	時間	10:00~12:00
拠点会場	会場名:多治見市総合福祉センター 会場住所:4階集会室	区	51区
運営主体	<input type="checkbox"/> 民生児童委員 <input type="checkbox"/> 福祉委員 <input checked="" type="checkbox"/> 地域福祉協議会 <input type="checkbox"/> 悠光クラブ <input type="checkbox"/> 団体ボランティア <input checked="" type="checkbox"/> 個人ボランティア <input type="checkbox"/> その他( )		
代表者の住所・氏名	住所 〒 507-0041 多治見市太平町2-39-1 太平荘1号	電話	25-1131
	氏名	緊急連絡	090-123-1234
連絡先(資料送付等)	<input checked="" type="checkbox"/> 同上	<input checked="" type="checkbox"/> 上記以外 氏名 福祉 次郎 住所 多治見市太平町2-2345	電話 25-1134
	保険プラン	<input checked="" type="checkbox"/> Aプラン 年間回数: 24回 (前年度平均)人数: 16人 <input type="checkbox"/> Bプラン 年間回数: 回 (前年度平均)人数: 人	

不定期の場合は、月〇回、年〇回等と回数がかかるように記入ください。

運営の協力者をすべてチェックして下さい。

研修会の案内などを連絡させていただきます。部屋番号までご記入ください。

代表者と会への連絡者が異なる場合のみ記入してください。

希望のプランにチェックしてください。詳しくは13~15ページをご覧ください。回数は令和3年度の予定、人数は令和2年度の実績を記入ください。

### 2 活動の内容

活動の目的	51区の住民の交流と健康維持		
サロンの対象者	51区の住民		
参加費の徴収	有( ) (毎回 200円・実費)・無	1回の参加人数	16人程度
開催日程 及び 活動内容の予定 *遠出の場合は行き先も記入ください			
4月	4日	18日	ラジオ体操 と 茶話会
5月	2日	16日	ラジオ体操 と 茶話会
6月	6日	20日	ラジオ体操 と 茶話会
7月	〇日	18日	ラジオ体操 と 茶話会
8月	1日	15日	ラジオ体操 と 茶話会
9月	5日	19日	ラジオ体操 と 茶話会
10月	3日	17日	ラジオ体操 と 茶話会
11月	7日	21日	ラジオ体操 と 紅葉狩り(定光寺公園)
12月	5日	19日	ラジオ体操 と 茶話会
1月	2日	16日	新年会 と 茶話会
2月	2日	17日	ラジオ体操 と 茶話会
3月	2日	17日	ラジオ体操 と 茶話会

見込みで記入ください。

予定で記入ください。日にちが決まっていなくても、仮の日付を記入ください。

予定を記入ください。変更があっても問題はありません。ただし、遠出の行き先決定や変更の際は、事前に社協へ連絡下さい。

開催予定日に暴風や積雪など天候悪化や、やむをえない状況で開催を中止し、同月にサロンが実施されなかった場合は速やかに社協へ連絡下さい。連絡なしに中止し振替での開催がなかった場合は、活動助成費の返金の対象になります。