様式第２号（第７条第２項関係）

ふれあい活動助成金交付申請書兼請求書

　　年　　月　　日

社会福祉法人赤磐市社会福祉協議会

会長　　　　　　　　様

申請者　地区名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 団体名

代表者名　 　　　　　　　　印

住所

ＴＥＬ

下記のとおり、ふれあい見守りネットワーク活動で実施した　　年　　月～　　年　　月分のふれあい活動助成金の交付を受けたいので、社会福祉法人赤磐市社会福祉協議会ふれあい見守りネットワーク活動助成金交付要綱（令和２年要綱第３７号）第７条第２項の規定により申請及び請求します。

記

ふれあい活動助成金請求額　　　　　　　　　　円

【請求内訳】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施月 | ①運営費（月額1,000円。ただし、ひと月の上限は1回とする。） | ②活動費（延べ参加者に100円を乗じた額。ただし、月額の上限は3,000円とする。） |
| 　　月 | 円（開催回数：　　回） | 円（延べ参加者数：　　人） |
| 　　月 | 円（開催回数：　　回） | 円（延べ参加者数：　　人） |
| 　　月 | 円（開催回数：　　回） | 円（延べ参加者数：　　人） |
| 　　月 | 円（開催回数：　　回） | 円（延べ参加者数：　　人） |
| 　　月 | 円（開催回数：　　回） | 円（延べ参加者数：　　人） |
| 　　月 | 円（開催回数：　　回） | 円（延べ参加者数：　　人） |
| 合計 | 円（開催回数：　　回） | 円（延べ参加者数：　　人） |

・ふれあい活動の詳細については、別紙「ふれあい活動実施報告書」のとおり報告します。

※なお、別紙については実施内容がわかるものであれば任意の様式でも構いません。

（別紙）

ふれあい活動実施報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 年　　月　　日　　曜日　　　　：　　　～　　　　： |
| 実施場所 |  |
| 参加者数 | 　　　　　人 |
| 活動内容 |  |
| 備　　考 |  |

※活動の様子がわかる写真（データ可）があれば添付してください。