

(様式第1号)

社会福祉法人 南丹市社会福祉協議会
年度 ふれあい・いきいきサロン 登録用紙

【提出日】 年 月 日

サロン名			
地域名			
サロン実施場所	設立年月日	年	月 日
開催日時	① 概ね 月()回 時間 ~ <input type="checkbox"/> 毎月第(1・2・3・4・5)の()曜日 <input type="checkbox"/> 毎月()日 <input type="checkbox"/> 不定期 ()回/月 ② その他()		
活動目的 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 外出機会の提供を図り、閉じこもり防止を目指す活動 <input type="checkbox"/> 介護予防や健康の維持向上を目指す活動 <input type="checkbox"/> 共通の趣味などをおして、生きがいづくりを目指す活動 <input type="checkbox"/> 地域の特色や住民の興味・関心が活かせる活動 <input type="checkbox"/> 世代間交流や地域内交流を推進する活動 <input type="checkbox"/> その他()		
主な活動内容 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 情報交換・交流 <input type="checkbox"/> 喫茶 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 手芸・手作業 <input type="checkbox"/> 体操・スポーツ <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> ゲーム等 <input type="checkbox"/> 地域環境美化 <input type="checkbox"/> その他()		
うちの サロン自慢			
南丹市サロンマップへの情報掲載	<input type="checkbox"/> 情報の掲載を希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

連絡先担当者 (案内送付先)	住所		
	氏名	電話番号	
	メールアドレス		
連絡先担当者	住所		
	氏名	電話番号	
	メールアドレス		

※サロンに関するご案内などを、案内送付先の方に送らせていただきます。

※会員の増減や連絡先担当者等に変更がありましたら社協事務所までご連絡ください。

(様式第2号)

社会福祉法人 南丹市社会福祉協議会
年度 ふれあい・いきいきサロン 登録会員一覧 (枚目)

【提出日】 年 月 日

サロン名				
	会員氏名	年齢	電話番号	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

※普段サロンにご参加される方を地域役員の方やサロン協力者の方も含めて登録して下さい。

※登録会員が21名以上となる場合、コピーしてお使いください。

※サロン助成の重複を避けるため、他のサロンと重複しての登録はできません。(重複して登録されている方がおられましたら、社協よりご連絡をさせていただき、調整させていただきます。)

(様式第3号)

社会福祉法人 南丹市社会福祉協議会
年度 ふれあい・いきいきサロン 年間予定

【提出日】 年 月 日

サロン名	
------	--

月	予定・内容・決まっていること <u>(年3回以上)</u>
4月	
5月	
6月	
7月	
8月	
9月	
10月	
11月	
12月	
1月	
2月	
3月	
<備考欄>	

(様式第5号)

社会福祉法人 南丹市社会福祉協議会
年度 ふれあい・いきいきサロン 立ち上げ助成金申請書

【提出日】 年 月 日

社会福祉法人 南丹市社会福祉協議会
会長 様

申請者 サロン名
住 所
氏 名

標記について、下記のとおり申請いたします。

記

1. 助成金申請額 _____ 円

2. 添付書類

- (1) ふれあい・いきいきサロン登録用紙
- (2) ふれあい・いきいきサロン登録会員一覧
- (3) ふれあい・いきいきサロン年間予定
- (4) 振込依頼書…交付決定後に提出要

3. 助成金の支出計画（主たるもの）

項 目	金 額 (円)	内 容
合 計		

以上

(様式第6号)

年 月 日

社会福祉法人 南丹市社会福祉協議会
年度 ふれあい・いきいきサロン 立ち上げ助成金交付決定書

様

社会福祉法人 南丹市社会福祉協議会
会長

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、標記につきまして、下記のとおり決定させていただきましたので、お知らせいたします。

記

活動助成金額 ; _____ 円

※同封の振込依頼書を記入して、南丹市社協までご提出ください。

以上

<事務局> 社会福祉法人 南丹市社会福祉協議会 地域支援課 地域支援センター

園部事務所 〒622-0014 南丹市園部町上本町南2番地22
電話;0771-62-4125 、 FAX;0771-62-5606
八木事務所 〒629-0134 南丹市八木町西田山崎17番地
電話;0771-42-5480 、 FAX;0771-42-4412
日吉事務所 〒629-0301 南丹市日吉町保野田垣ノ内6番地4
電話;0771-72-0947 、 FAX;0771-72-0732
美山事務所 〒601-0722 南丹市美山町安掛下8番地
電話;0771-75-0020 、 FAX;0771-75-0829

(様式第7号)

社会福祉法人 南丹市社会福祉協議会
年度 ふれあい・いきいきサロン 振込依頼書

毎年度、提出をお願いしています。

【提出日】 年 月 日

社会福祉法人 南丹市社会福祉協議会
会長 様

依頼者 サロン名
住 所
氏 名

ふれあい・いきいきサロンに係る助成金等の振込先口座について、下記のとおり報告しますのでお振り込みください。

記

<振込口座>

_____銀行・農協・信用金庫 _____支店

普通・当座 口座番号_____

フリガナ_____

口座名義_____

- ※ 必ず『フリガナ』を明記してください。
- ※ 通帳表紙裏面のコピーを添付ください。

以上

社協確認欄 ; 通帳のコピー 通帳と記載内容の照合

(参考様式)

社会福祉法人 南丹市社会福祉協議会
「ふれあい・いきいきサロン」参加者一覧表 (1 枚目)

【提出日】 年 月 日

年 月分として報告します。

サロン名					
	登録会員氏名	参加		登録会員氏名	参加
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

※登録会員の方の参加状況について「参加欄に○」をご記入ください。

登録会員以外の参加者（他サロン登録者、登録者のご家族、出前講座講師、社協職員など）

--

※登録会員以外の参加者について記載欄が不足する場合は別紙にてご報告ください。

(参考様式)

社会福祉法人 南丹市社会福祉協議会
「ふれあい・いきいきサロン」参加者一覧表 (2 枚目)

年 月分として報告します。

サロン名					
	登録会員氏名	参加		登録会員氏名	参加
21			41		
22			42		
23			43		
24			44		
25			45		
26			46		
27			47		
28			48		
29			49		
30			50		
31			51		
32			52		
33			53		
34			54		
35			55		
36			56		
37			57		
38			58		
39			59		
40			60		

※登録会員の方の参加状況について「参加欄に○」をご記入ください。

(参考様式)

社会福祉法人 南丹市社会福祉協議会
「ふれあい・いきいきサロン」参加者一覧表 (枚目)

年 月分として報告します。

サロン名	
登録会員以外の参加者 (他サロン登録者、登録者のご家族、出前講座講師、社協職員など)	