

平成 年度 子育てサロン助成事業交付申請書(兼 概算払願書)

社会福祉法人 新潟市社会福祉協議会

東区社会福祉協議会 会長 関 武矩 様

申請者 団体名 子育てサロン

下記のとおり助成金の交付を申請します。

代表者名 本間花子 印

また、運営費用の手当が困難なことから、助成金の一部を概算払い願います。 連絡先 TEL

開催名	子育てサロン			実施地区名	地区				
開催場所	自治会館			協力関係団体	自治会				
所在地	新潟市東区*****			開催期間	平成 21年4 月から平成22年3月まで				
開催日	毎月第一水曜			開催月数	12月				
開催時間	10:00～12:00			利用者負担金	100円/1回				
1回ごとの参加者数	高齢者()人 大人(5)人 乳児・児童(5)人 関係者(3)人 ボランティア()人			合計(13)人					
活動内容 (実施項目に)	会食	健康	レクリエーション	趣味活動	季節行事	児童・生徒との交流	後援・講話など	フリー	その他
(具体的な事業内容)									
地域の中で子育て中の親子を支援していくため、子育て中の親子の不安・ストレス解消、情報交換の場として親子が気軽に集まれる”居場所”を毎月開催する。									

事業収支予算

(単位:円)

収入科目	金額	内訳・内容
利用者負担金	12,000	@100円×10人×12月
助成金(東区社協)	33,000	@2,750円×12月
寄付金		
繰越金・その他		
合計	45,000	

支出科目	金額	内訳・内容
会場費	24,000	@2,000円×12月
ボランティア保険料	6,720	@560円×12月
講師謝礼	6,000	@3,000円×2回
お茶菓子代	6,000	@500円×12月
事務費	2,280	印刷代
合計	45,000	