

“赤い羽根”サロン活動助成金交付申請書

令和7年 月 日

社会福祉法人伊豆市社会福祉協議会長 様

住 所

(所在地)

サロン名

(代表者)

印

※電話番号

令和7年度“赤い羽根”サロン助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

1 助成金の名称 令和7年度“赤い羽根”サロン活動助成金

2 申請金額 20,000 円

3 事業実施時期

開始予定年月日 令和7年4月 1日

完了予定年月日 令和8年3月31日

4 添付書類

(1) 令和7年度事業計画書及び収支予算書

“赤い羽根”サロン活動助成金概算払請求書

金 20,000 円也

ただし、令和7年 月 日付け伊社協第 号により助成金交付の決定を受けた令和7年度“赤い羽根”サロン活動助成金として、上記のとおり請求します。

- |   |          |   |        |    |
|---|----------|---|--------|----|
| 1 | 助成金交付決定額 | ¥ | 20,000 | 円也 |
| 2 | 概算払い受領済額 | ¥ | 0      | 円也 |
| 3 | 今回請求額    | ¥ | 20,000 | 円也 |

令和7年 月 日

社会福祉法人伊豆市社会福祉協議会長 様

住所  
(所在地)

サロン名

(代表者)

⑩

※ お支払い方法は、連絡会当日現金にてお支払い致します。  
各サロン1名以上の参加をお願い致します。

## 令和 7 年度 サロン事業計画書及び収支予算書

サロン名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_

## 1. 事業計画

項目	内容
実施日	随時 ・ 隔月 ・ 毎月 第 ・ 曜日 又は 日
開催時間	時 分～ 時 分
年実施回数	回
1回あたり 参加人数	人
その他 特別行事	

## 2. 収支予算書

収入	金額
会費	円
助成金	円
その他	円
年間収入予算額	円

支出	金額
1回あたり予算額	約 円
年間支出予算額	円

## 令和 6 年度 サロン事業報告書及び収支決算書

サロン名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_

## 1. 事業報告

項目	内 容
主な実施日	随時 ・ 隔月 ・ 毎月 第 ・ 曜日 又は 日
主な開催時間	時 分～ 時 分
主な開催場所	
年実施回数	回
1回あたり 参加人数	人
その他 特別行事	

## 2. 収支決算書

収入	金額
会費	円
助成金	円
その他	円
年間収入決算額	円

支出	金額
1回あたり予算額	約 円
年間支出決算額	円