第１号様式（第５条関係）

　年　月　日

武蔵野市長　殿

申請者　所　在　地

団体等名称

代表者職・氏名

武蔵野市いきいきサロン事業補助金交付申請書

　令和６年度武蔵野市いきいきサロン事業補助金の交付を受けたいので、武蔵野市いきいきサロン事業補助金交付要綱第５条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体等名称 |  |
| サロン名称 |  |
| 実施場所 | □個人宅　 □団地等の集会室　 □福祉施設  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  住所： |
| 実施曜日及び時間 | 原則毎　　　曜日の　　　　　時　　　分から　　　　　時　　　分まで |
| 実施予定回数 | 年　　　　　回  （うち、多世代・共生社会推進プログラム開催予定回数　　　　回） |
| 事業の目的及びプログラムの内容  注 加算分についても記載してください。 |  |
| 補助金申請額 | 運営費　基本分　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 運営費　多世代・共生社会推進プログラム分　　　　　　　　　　　円 |
| 活動拠点整備費　（初年度のみ）　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 開設準備費　　　（初年度のみ）　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 運営団体継続調弁費  （満７年を経過するサロンのみ）　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金申請額　　（合計）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金を必要とする理由 |  |
| 損害保険への加入 | □賠償責任保険　　□傷害保険　　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| 個人情報の管理方法 |  |

（裏面あり）

令和６年度　武蔵野市いきいきサロン事業　スタッフ名簿

サロン名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１　スタッフ名簿（代表・副代表・会計）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 役職 | 氏名 | 連絡先　等 | |
| １ | 代表 |  | 住所 |  |
| 電話、FAX番号 |  |
| eメール |  |
| ２ | 副代表 |  | 住所 |  |
| 電話、FAX番号 |  |
| eメール |  |
| ３ | 会計 |  | 住所 |  |
| 電話、FAX番号 |  |
| eメール |  |

※住所は丁目まで、市外在住の場合「市外」　※FAX、eメールは記載できる範囲でご記載ください

２　スタッフ名簿（　　　　　年　　　月　　　日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 担当等　注１ | 住所　※丁目まで、市外在住の場合「市外」 |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

注１　講師としてサロンに参加することがある等、スタッフに謝礼が発生する可能性がある場合、「講師」等ご記載ください。