

サロン活動助成金申請書類チェックリスト



- ☐ ①助成金交付申請書 様式第1号(第5条関係)
※必要事項の記入漏れはありませんか？
- ☐ ②サロン活動計画書
※開催回数10回以上/年度、参加者数50人以上/年度(ボランティアの人数除く)ありますか？
※振込先口座情報を記入しましたか？
- ☐ ③収支予算書
※収入と支出の合計は合っていますか？
※助成対象経費と対象外経費を区別して計上していますか？
- ☐ ④構成員名簿 (※様式は問いません)
※必要事項が記載されていますか？
- ☐ ⑤通帳のコピー(表紙と見開きページ)
※文字等鮮明に印刷されていますか？
- ☐ ⑥サロン概要書
※記入漏れはありませんか。(チェックも含む)

☐ 必要書類はすべて準備出来ましたか？

(計6点)

●●●●年 ▲月 ■■日

社会福祉法人 明石市社会福祉協議会
理事長 様グループ名 さくら会
代表者住所 明石市貴崎 1 丁目 5 - 1 3

代表者氏名 明石 花子
電話番号 0 7 8 - 9 2 4 - 9 1 0 5

サロン活動助成金交付申請書

下記のとおり助成金の交付を受けたいので、サロン活動助成金交付要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額 3 0 , 0 0 0 円 ※申請金額上限 30,000 円

2 活 動 名 サロン活動

3 サ ロ ン 名 にここにサロン

4 活動の目的
及 び 内 容

※活動の目的とその内容を記入してください。

5 活動着手日 着手 令和 7 年 4 月 1 日

完了予定日 完了 令和 8 年 3 月 3 1 日

6 添 付 書 類

- (1) 活動計画書
- (2) 収支予算書
- (3) 構成員名簿
- (4) 通帳のコピー（表紙・見開き）

※小学校区と中学校区
を記入してください※どちらかに必ず
チェックしてください

※サロン活動助成金交付要綱第 3 条第 2 項第 4 号に上げている補助金・助成金等を
申請していない団体ですか。 ☐ 申請していません ☐ 申請しています（申込不可）

★小学校区を記入ください↓

★中学校区を記入ください↓

[社協記入欄]

小学校区: _____

中学校区: _____

No. _____

令和7年度 サロン活動計画書

グループ名 さくら会1. サ ロ ン 名 にこにこサロン2. 参 加 費 無料・有料（1回あたり **100** 円）その他_____3. 開催回数(年度) 12 回 ※年度10回以上4. 参加者数(年度) のべ 120 人 ※年度50人以上、ボランティア除く5. 開 催 内 容 場所 さくら集会所時間 午前・午後 1時30分～3時00分

開催頻度

月 2 回 第 1・3 (水) 曜日

週 _____ 回 (_____) 曜日

6. 助成金振込先

金融機関名	〇〇〇〇 銀行・農協 金庫・組合							
支店名	△△△△ 本店・支店 出張所							
口座番号	1. 普通 2. 当座 <table><tr><td>1</td><td>4</td><td>1</td><td>9</td><td>3</td><td>2</td><td>7</td></tr></table>	1	4	1	9	3	2	7
1	4	1	9	3	2	7		
名義人（カナ）	サクラカイ ダイヒョウ アカシハナコ							
名義人（漢字）	さくら会 代表 明石花子							

令和7年度 収支予算書

見 本

グループ名: さくら会

(収 入)

(単位: 円)

項 目	決 算 額	内 訳・備 考
前年度繰越金	2,660	
サロン活動助成金	30,000	
参加者利用料	30,000	200 円 × 150 人
県民ボランティア活動助成金	20,000	
地区社協助成金	8,000	桜小校区地区社協より助成金
合 計	90,660	※収支の合計金額は一致させてください

(支 出)

項 目	決 算 額	内 訳・備 考
助成対象経費	消耗品費	10,000 手芸材料、折り紙、お茶（会議）
	通信運搬費	1,000 切手
	印刷費	5,000 チラシ印刷
	賃借料	30,000 会館利用料、冷暖房使用料
	保険料	5,000 ボランティア保険 500 円 × 10 名
	食材料費	20,000 お茶、お菓子、お弁当（ひな祭り会）
	手数料	0
	諸謝金	5,000 講師謝礼
	旅費交通費	5,000 ボランティア交通費（バス、電車）
	小 計 ①	81,000
助成対象外経費	食材料費	9,660 ボランティアお弁当（ひな祭り） 会費より支出
	小 計 ②	9,660
合 計 【①+②】		90,660 ※収支の合計金額は一致させてください

※助成対象外経費は助成金以外の収入から支出してください。

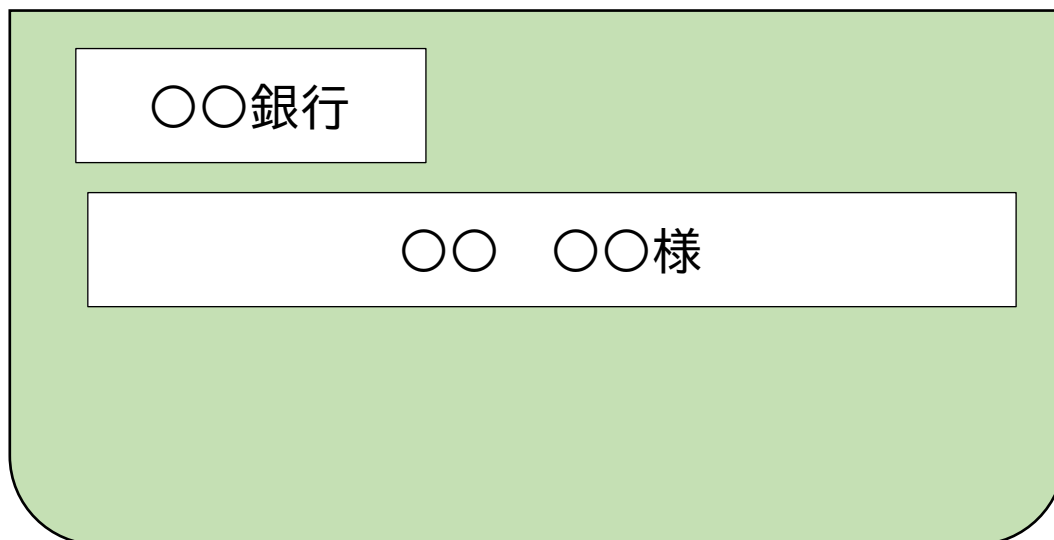
構成員名簿

※様式は問いません。(必要事項: 名前・住所・電話)

	名 前	住 所	電話番号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

通帳のコピー

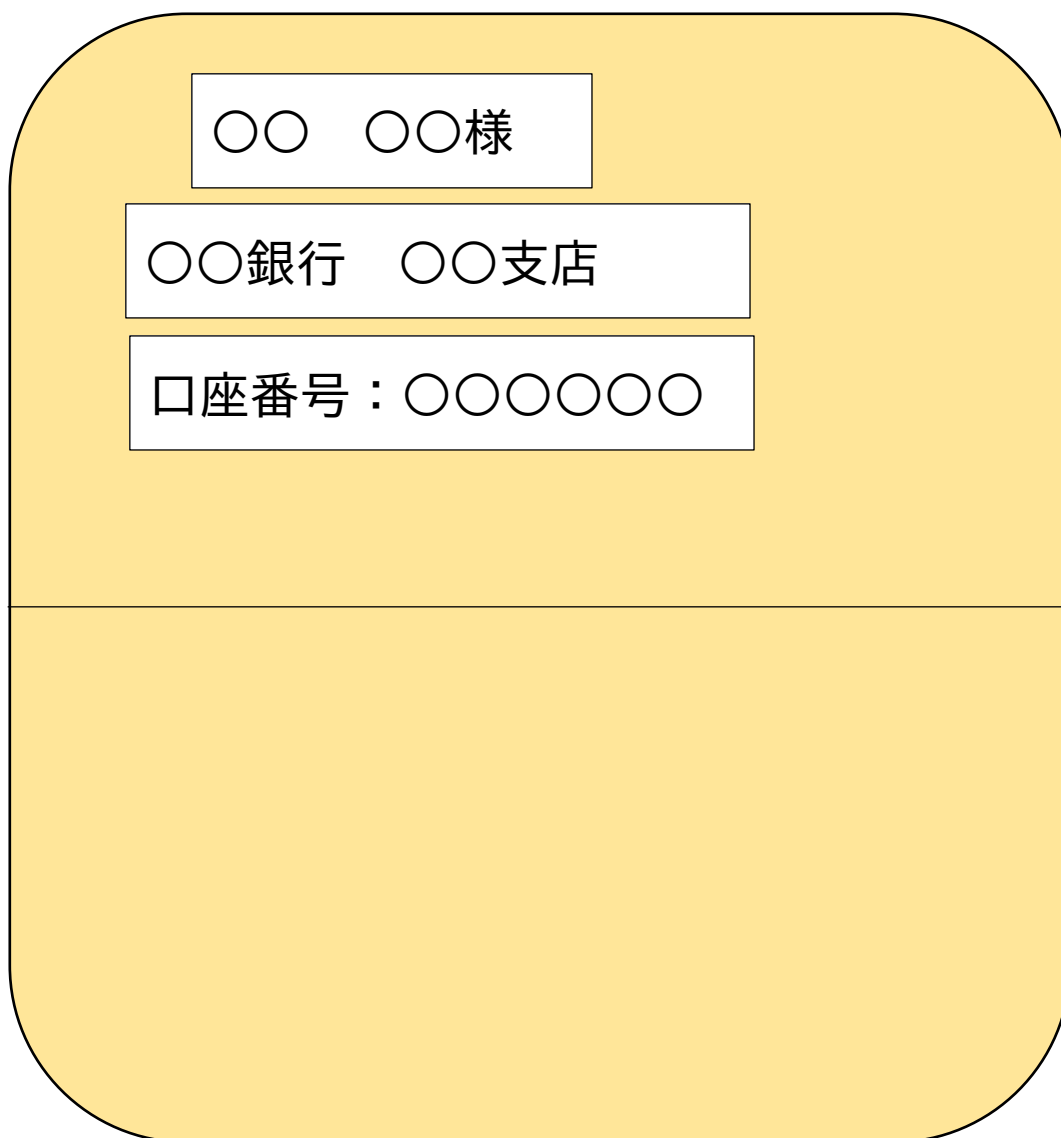
表紙



〇〇銀行

〇〇 〇〇様

見開き



〇〇 〇〇様

〇〇銀行 〇〇支店

口座番号 : 〇〇〇〇〇〇〇