

岩舟地区社協 子育てサロン補助事業実施要項  
(地域限定福祉基金活用事業)

子育て中の親子の定期的交流の場として実施する。お茶やおしゃべりの居場所を提供する個人または団体等に対し、その必要経費の一部を補助します。

1. 対象者 岩舟地域内の個人宅や空き家・店舗・施設などで次の要件を満たす事業を行えると認められた個人や団体、地域社協。
  - ①月に1回以上サロンを実施し、1回あたり5名以上かつ3家族以上の参加者が見込めること。
  - ②1会場につき、1サロンの開設であること（重複開設は不可）
2. 期間 令和2年4月1日から令和3年3月31日
3. 補助内容 開設補助：1サロン開設時 20,000円  
事業補助：年間24,000円まで  
(※年度途中の開設は月割：1か月2,000円とする)
4. 申請方法 申請書に記入し、申請する。
5. 実績報告 事業終了後、実績報告書及び領収書を提出する。
6. 申し込み・問い合わせ先  
岩舟地区社会福祉協議会  
栃木市社会福祉協議会 岩舟支所内 電話：0282-55-2438

## 岩舟地域子育てサロン補助事業補助金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

岩舟地区社会福祉協議会長 あて

岩舟地域子育てサロン補助事業補助金を、次のとおり申請し、請求します。

**□このサロンの開設状況等、情報提供を行います。**

申請者（サロン事業を行う者）	住 所	栃木市岩舟町			
	氏 名	⑩			
	電話番号				
補助金請求額		円			
事業計画及び支出予算	サロン事業の名称				
	開催場所及び自治会	（自治会名_____）			
	実施日				
	事業内容	<input type="checkbox"/> 懇談 <input type="checkbox"/> 学び <input type="checkbox"/> 遊び <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） ※該当する□にチェックしてください。			
	参加人数	人	参加家族数	家族	
	支出	科目または内容	数量等	金額	
				円	
			円		
			円		
			円		
合計		円			

補助金交付先

振込先	銀行・農協・信金 店		
預金種別	普通	口座番号	
氏 名			

岩舟地域子育てサロン補助事業実績報告書

令和 年 月 日

岩舟地区社会福祉協議会長 あて

岩舟地域子育てサロン補助事業について、次のとおり報告します。

サロン事業名称		
報告者（サロン事業を行った者）	住 所	栃木市岩舟町
	氏 名	印
	電話番号	
事業実績	<p>1. サロンを実施した回数</p> <p>_____回</p> <p>※裏面に購入したもののレシートを貼って下さい。</p> <p>2. 該当する次の口にシ印を付けて下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 今後も岩舟地域子育てサロン補助事業を申請し、継続実施します。</p> <p><input type="checkbox"/> 継続しません。</p> <p>【理由】下記の中から○をつけてください</p> <p>①参加者が集まらない ②運営（準備等）が困難</p> <p>③申請書類等の作成が大変 ④何をしたら良いか分からない</p> <p>⑤その他（自由記載）</p> <p>( )</p>	

# 【記入例】

## 岩舟地域子育てサロン補助事業補助金交付申請書兼請求書

令和2年〇月△日

岩舟地区社会福祉協議会長 あて

岩舟地域子育てサロン補助事業補助金を、次のとおり申請し、請求します。

このサロンの開設状況等、情報提供を行います。

申請者（サロン事業を行う者）	住 所	栃木市岩舟町 〇〇123			
	氏 名	岩舟 太郎 ①			
	電話番号	090-△△△△-□□□□			
補助金請求額		40,000 円			
事業計画及び支出予算	サロン事業の名称	おともだちの会			
	開催場所及び自治会	岩舟太郎宅 (自治会名 〇〇)			
	実施日	毎月第3水曜日			
	事業内容	<input checked="" type="checkbox"/> 懇談 <input checked="" type="checkbox"/> 学び <input checked="" type="checkbox"/> 遊び <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※該当する口にチェックしてください。			
	参加人数	5 人	参加家族数	3 家族	
	支出	科目または内容	数量等	金額	
		飲物	50	5,500 円	
電気ポット		1	10,000 円		
教材等		5	10,000 円		
おやつ材料		50	4,500 円		
消耗品等		50	10,000 円		
合計		40,000	円		

### 補助金交付先

振込先	しもつけ 銀行・農協・信金 岩舟支 店		
預金種別	普通・当座	口座番号	〇△□〇△□
氏 名	岩舟太郎		

# 【記入例】

岩舟地域子育てサロン補助事業実績報告書

令和3年3月28日

岩舟地区社会福祉協議会長 あて

岩舟地域子育てサロン補助事業について、次のとおり報告します。

サロン事業名称	おともだちの会	
報告者（サロン事業を行った者）	住所	栃木市岩舟町 ○○123
	氏名	岩舟太郎 印
	電話番号	090-△△△△-□□□□
事業実績	<p>1. サロンを実施した回数</p> <p><u>10</u> 回</p> <p>※裏面に購入したもののレシートを貼って下さい。</p> <p>2. 該当する次の口にシ印を付けて下さい。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 今後も岩舟地域子育てサロン補助事業を申請し、継続実施します。</p> <p><input type="checkbox"/> 継続しません。</p> <p>【理由】下記の中から○をつけてください</p> <p>①参加者が集まらない ②運営（準備等）が困難</p> <p>③申請書類等の作成が大変 ④何をしたら良いか分からない</p> <p>⑤その他（自由記載）</p> <p>( )</p>	