

社会福祉法人 八潮市社会福祉協議会 ふれあいサロン事業計画書

1 団体情報 ※「市民活動・ボランティア活動情報カード」の提出内容をご記入ください。

団体名			
代表者	氏名		
	住所		
	電話番号		
会員	氏名	住所	電話番号

2 事業内容 ※各回2時間以上、第3回は必要に応じてご記入ください。

第1回	【日時】 令和 年 月 日 () : ~ : (時間)
	【場所】
	【対象者】
	【内容】
第2回	【日時】 令和 年 月 日 () : ~ : (時間)
	【場所】
	【対象者】
	【内容】
第3回	【日時】 令和 年 月 日 () : ~ : (時間)
	【場所】
	【対象者】
	【内容】

3 事業予算（見込額）

収入の部	支出の部
①ふれあいサロン支援事業補助金	①保険代 円
円	②飲食代 円
②参加者負担金 円	③材料代 円
③その他 円	④印刷代 円
	⑤雑費 円
	⑥会場使用料・冷暖房費 円
	⑦謝礼金 円
収入合計 円	支出合計 円

※収入合計と支出合計は、同額にしてください。