

高齢者ふれあいサロン事業事前協議書

令和 年 月 日

名取市長 あて

住 所 _____
 団体名 _____
 代表者 _____ (印)
(役職名および氏名)

下記のとおり高齢者ふれあいサロン事業を実施したいので、事前に協議します。

記

運営の主体	団 体 名		代表者氏名		会員数	
					人	
	所在地または代表者住所			電話番号		
				- -		
	団体が行っている事業の内容					
サロンの概要	設置予定地	名取市				
	開催の頻度	毎週・第 週 曜日		:	~ :	
	サロンで実施する事業の内容			運営に携わる会員数		
				人		
	参加高齢者 <small>(会員以外)</small>	対象地域	無 ・ 地域	参加者	人程度	
会費徴収の予定	有 (年額 ・ 月額 ・ 1回) 円程度 ・ 無					
傷害保険	契約先			保険料	円	
	保障内容					
運営費の見込み	賃借料 (使用料)	月額	円 (1回あたり		円)	
	光熱水費 *	月額	円			
		内訳	電気代	円	上下水道料	円
	開設準備の費用*	準 備 物		単 価	数 量	金 額
				円		円
				円		円
				円		円
		円		円		
		円		円		
計				円		

※添付書類

- (1) 団体の規約または組織及び運営について記載した書類
- (2) 団体の前年度の事業内容及び決算状況がわかる書類
- (3) 団体の現年度の事業計画及び予算がわかる書類
- (4) 役員の名簿

*集会所等を利用する場合は、運営費の見込みのうち、光熱水費及び開設準備の費用が助成の対象とならない場合があります。