　様式第１号（第４条関係）代替書類

令和７年度由布市お茶の間サロン団体情報

|  |  |
| --- | --- |
| サロン名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 代表者住所 | 由布市　　　町 |
| 代表者電話番号 |  |
| 年間開催回数 | 回 |
| 生きがい講師（補助金枠）利用回数 | 回 |
| 送迎補償補助金 | ・利用なし　　・利用あり  　　　　　（１・２）台分  　　　　　（合計乗車定員　　　人） |
| 登録人数※ | ６５歳以上会員：　　　　名  サポーター会員：　　　　名  　　　　　　　　　　　　計　　　　名 |

※登録人数は、１回当たりのサロンに参加する予定の人数

＊補助金詳細が由布市議会で議決後、３月２４日～２６日の間で様式１（申請書）の内容確認をしていただき、代表者さまのサインをいただきたいと思います。高齢者支援課で下書きし持参しますので、サロンでの記入は不要です。

　　・２４日、２５日は９時～１６時の間、社協事務所で受付をします。

　　・その他保健師や生活支援コーディネーターが訪問等も実施します。

様式第２号（第４条関係）

令和７年度由布市お茶の間サロン実施計画書

　　　　　　　　団体名【　　　　　　　　　　】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 日 | 場所 | 内容 |  | 日 | 場所 | 内容 |
| ４月 |  |  |  | 10月 |  |  |  |
| ５月 |  |  |  | 11月 |  |  |  |
| ６月 |  |  |  | 12月 |  |  |  |
| ７月 |  |  |  | １月 |  |  |  |
| ８月 |  |  |  | ２月 |  |  |  |
| ９月 |  |  |  | ３月 |  |  |  |