第1号様式(第7条関係)

申請日は空欄でお願いします。

★年月日

唐津市長 様

申請者住所 唐津市西城内 | 番 | 号

団 体 名 唐津○○会

代表者氏名 唐津 太郎

唐津市オレンジカフェ運営支援事業補助金交付申請書

唐津市オレンジカフェ運営支援事業補助金の交付を受けたいので、唐津市オレンジカフェ運営支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額 金 100,000円

2 補助対象事業の名称 からつオレンジカフェ

3 事業の内容 地区で月1回サロンの開催に携わっている唐津太

郎を中心に、民生委員や地域にある介護事業所と一緒にサロンに合わせオレンジカフェを開催する。

4 添付書類

(1) 事業計画書

- (2) 収支予算書
- (3) 申請団体の概要
- (4) その他関係資料
- ※ この申請書の提出をもって、次に揚げる事項について承諾します。
- (1) 申請者又は役員名簿に記載した者について、唐津市補助金等交付金規則(平成 17年唐津市規則第42号)第3条の2に規定する排除対象者に該当するか否か に関し市長が必要と認めるときは、佐賀県唐津警察署に照会すること。
- (2) 交付決定の確認に当たって、市が保有する申請者又は役員名簿に記載した者の情報を利用すること。

### 【記入例】

#### 事業計画書

カフェの名称	からつオレンジカフェ			
運営団体の 名称	唐津○○会			
事業区分	<ul><li></li></ul>			
事業の目的		唐津○○会が月   回開催しているサロンを、認知症になってもお互いが支えあい、相談しあえるような交流の場にすることを目標に活動している		
事業の内容	<ul> <li>・茶話会、情報交換</li> <li>・バスハイク</li> <li>・薬剤師による講演会</li> <li>※認知症サポーター養成講座の実施計画(8月頃)</li> </ul>			
開催日時	毎月第 3木 曜日  3 時~  5 時 実施予定			
事業実施期間	令和●年●月●日~ 令和○年○月○日			
実施会場	所在地 <b>唐津市西城内   番   号</b> 建物名 ○○集会所 利用可能人数 20 人			
今後3年間の 展望	・認知症の人も役割を持って活動してもらいたい ・参加者の皆様が認知症について知り、もしもの時には誰か に相談できる			
運営スタッフ	計 <b>5</b> 人 うち認知症サポーターステップアップ研修修了者 <b>2</b> 人			
	氏名	唐津 太郎		
担当者	電話番号	070-@@@-**		
	メールアドレス	0000@▲▲.××		

### 収支予算書

#### 1 収入

項目	予算額(円)	内 訳
唐津市オレンジカフェ 運営支援事業補助金	100,000	唐津市より
団体自己資金	0	
参加者収入	12,000	100円×10人×12月 参加者より
町内会費	5,000	○○地区町内会より
合 計	117,000	

### 2 支出

項  目	予算額 (円)	内 訳
報償費	16,000	薬剤師の講演 I 時間×2回 ×8,000円
消耗品	33,000	コーヒーメーカー5,000円×1台 掃除用具6,000円 文具用品5,000円 使い捨て容器、食器類5,000円 食糧費12,000円
会場借上料	24,000	12月×2,000円
印刷製本費	27,000	チラシ代
備品購入費	17,000	パイプ椅子、クロス、看板
合 計	117,000	

# 【記入例】

申請団体の概要

市民団体の場合

	団体名	唐津○○会	代表者	唐津 太郎
	所在地又は 活動拠点地	唐津市西城内   番   号		さしている人の数を、してください。
	設立又は 活動開始年月	令和○年 ●月	構成員数	3 人
事業に関う	構成員職種等	認知症サポーターステップ 民生委員:1人		
	ご記入ください。	・毎週百歳体操と月1回サ		
	主な活動実績	・認知症の人の相談対応 者への声掛け	·話の順職、	ひさこもりからな高齢
		・包括との連携		交付回数を記入して
	交付実績	有 · 無	ください	•
	交付回数	<b>О</b> П		

<sup>※</sup>市民団体以外の団体は、規約及び役員名簿を添付すること。

申請団体の概要

市民団体以外の場合

団体名	唐津市○●センター	代表者	唐津 太郎
所在地又は 活動拠点地	唐津市西城内   番   号	1.20	数を B入ください。
設立又は 活動開始年月	平成   8 年 4 月	構成員数	47 人
構成員職種等	社会福祉士、介護支援 看護師、保健師、理学療?		壬介護支援専門員、
主な活動実績	・認知症に関する相談を受・利用者は認知症の人が症疾患医療センター等と・地域の人を対象に認知	多く、かかりつ 連携を図り支	)け医や精神科、認知 援している。
交付実績	有 · 無		
交付回数	<b>О</b> 回		
※市民団	※市民団の団体は、規約及び役員名簿を添わってと。		
	認知症に関連する活動を中心 に、ご記入ください。 本事業の交付回数を記入 てください。		

規約及び役員名簿の添付をおねがいします。

### 【記入例】

第5号様式(第12条関係)

申請日は空欄でお願いします。

三 月 日

唐津市長 様

補助事業者住所 唐津市西城内 | 番 | 号

団 体 名 唐津○○会

代表者氏名 唐津 太郎

唐津市オレンジカフェ運営支援事業補助金実績報告書

唐津市オレンジカフェ運営支援事業の実施状況について、唐津市オレンジカフェ 運営支援事業補助金交付要綱第12条の規定により、次のとおり報告します。

1 補助対象事業の名称 唐津市○○会

2 補助対象事業費 100,000円

4 添付書類

- (1) 事業報告書
- (2) 収支決算書
- (3) その他市長が必要と認める書類

#### 事業報告書

カフェの名称	か	 らつオレンジカフェ
事業区分	新規事業     □その他(	
事業の効果	·認知症の <i>/</i> ないだ	、の参加があった 、の家族から相談を受け、支援機関につ 関する知識が身につき、対応に少し自信
事業の内容	<ul><li>・茶話会、情</li><li>・バスハイク</li><li>・薬剤師によ</li><li>・包括職員に</li><li>※認知症サポ</li></ul>	記入してください。
参加者の様子や 感想等	相談しやすくなった	じめる前と比べて、病気や介護のことが
事業実施期間	令和○年 ○	月 ○日~令和○年 ○月 ○日
事業実施回数	I2 回	
参加延べ人数	100	人 ※内訳は別紙参照
	氏名	唐津 太郎
担当者	電話番号	070-0000-114
	メールアド レス	0000@▲▲.××

<sup>※</sup> 実施を証する書類として、広報ちらしや写真等を添付すること。

別紙

【記入例】

#### 事業報告書(詳細)

開催日	地域住民 (人)	ボラン ティア等 (人)	専門家等	合計 (人)	内容等
4/0	6	5	5	16	開会式、茶話会
5/0	3	5	1	9	講話、レク
6/0	5	4	2	1.1	茶話会
		を開催回数:			

カフェの活動の様子が分かる写真やチラシ、活動報告書などを一緒 に提出してください。

## <u>'</u>

# 【記入例】

#### 収支決算書

#### 1 収入

項目	決算額 (円)	内 訳
唐津市オレンジカフェ 運営支援事業補助金	100,000	唐津市より
団体自己資金	0	
参加者収入	10,000	100円×延べ100 人 参加者より
町内会費	5,000	○○地区町内会より活動支援
寄付金	2,000	OO\$1
合 計	117,000	

#### 2 支出

項目	決算額 (円)	内 訳
報償費	8,000	薬剤師の講演   時間×   回 ×8,000円
消耗品	52, 275	コーヒーメーカー7,715 円×1台 電気ポット 8,480円 掃除用具 5,280 円 文具用品 18,200 円
		使い捨て容器、食器類 12,600円
会場借上料	24,000	12月×2,000円
印刷製本費	14,000	チラシ代
備品購入費	18,725	椅子、クロス、看板、のぼり旗一式
合 計	117,000	

#### 3 収支決算額

収入 合計 - 支出 合計	0円
---------------	----

# 【記入例】

### 請求書及び口座振込申込書 (兼委任状)

		_	
唐津市長 様			日付は空欄でお願いします。
	令和 年	月日	
	住 所	唐津市	西城内 番 号
	団 体 名	唐津〇	〇会
	代表者名	唐津 太	郎
下記のとおりご請求申し上げる	ます		
請求金額		¥ I O	0 0 0 0
		(	
件名		補助金	確定額をご記入ください。
	: 支援事業		確定額をご記入ください。
件名 唐津市オレンジカフェ運営	支援事業裕		確定額をご記入ください。
	艺援事業裕		確定額をご記入ください。
	;支援事業ネ		確定額をご記入ください。
唐津市オレンジカフェ運営	支援事業衫		確定額をご記入ください。
唐津市オレンジカフェ運営	文援事業裕		確定額をご記入ください。
唐津市オレンジカフェ運営	支援事業		確定額をご記入ください。
唐津市オレンジカフェ運営	支援事業裕		確定額をご記入ください。
唐津市オレンジカフェ運営	文援事業		確定額をご記入ください。
唐津市オレンジカフェ運営			確定額をご記入ください。

□ 窓口払

☑ 口座振込払 →

債権者と口座名義人が異なる場合は、 口座名義人へ受領権を委任します。

金融機関名	○○○銀行
支店名	〇〇支店
預金種別	普通・当座・貯蓄・別段
口座番号	1 2 3 4 5 6 7
フリガナロ座名義	カラッ タロウ 唐津 太郎