

ふれあいいきいきサロン事業要項

1. 目的

ふれあいいきいきサロンとは、地域の中で歩いてゆける場所を拠点にひとり暮らし高齢者等の当事者とボランティア及び地域住民が一緒になって企画し、運営していく楽しい仲間づくり活動のことで、家にとじこもりがちなひとり暮らし高齢者等の社会参加及び生きがいの高揚を図ることを目的とします。

2. 対象者

ひとり暮らし高齢者、障がい者、育児等同一の悩みを抱えるお母さん等

3. 運営の担い手

当事者、ボランティア、協力者が一緒に企画し運営します。

4. 活動回数

月1回以上であれば何回でもかまいません。(無理のない回数で計画的に継続できる範囲で)

5. 開催場所

町内会館や公園、個人宅といった気軽に歩いて集まれる場所であればどんなところでもかまいません。

6. 活動助成金

年間12,000円(30ヶ所以内)

7. 活動内容

- (例) お茶菓子を囲んでの会話
- ボランティアの手作りによる昼食会
- 身体能力の低下を防ぐための簡単な運動
- 童謡・民謡等の合唱、カラオケ

8. 申請方法

各支所にある年間の計画用紙（サロンの名称、代表者名、年間計画）を記入の上、各支所に申し込んで下さい。

申し込み件数が30件を超えた場合は、計画書の内容により選別いたします。

9. 募集期間

当該年度の4月1日～6月30日

※ 申し込み件数が30件に満たない場合は、期間外でも受付いたします。

10. 説明会

決定となったサロンについては、後日説明会を開催いたします。併せて活動助成金を交付いたします。

担 当

社会福祉法人平川市社会福祉協議会
地域福祉課 船水／武田 44 - 5937

平成 年度ふれあいいいきサロン事業計画書

サロンの名称 _____

代表者氏名 _____ ⑩

予定月日	実 施 内 容	実 施 場 所	予 算
月			
月			
月			
月			
月			
月			
月			
月			
月			
月			
月			
月			

※ 活動がわかる写真や、資料がありましたら添付して下さい。

平成 年度ふれあいいいきサロン収支予算書

サ ロ ン 名 _____

代 表 者 名 _____ (印)

○収 入

科 目	金 額	備 考
	円	
	円	
	円	
	円	
合 計	円	

○支 出

科 目	金 額	備 考
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
合 計	円	

平成 年度ふれあいいいきいきサロン実績報告書

サロンの名称 _____

代表者氏名 _____ ⑩

実施月日	実 施 内 容	実 施 場 所	参加者数
月			
月			
月			
月			
月			
月			
月			
月			
月			
月			
月			
月			

※ 活動がわかる写真や、資料がありましたら添付して下さい。

平成 年度ふれあいいいきサロン収支決算書

サ ロ ン 名 _____

代 表 者 名 _____ (印)

○収 入

科 目	金 額	備 考
	円	
	円	
	円	
	円	
合 計	円	

○支 出

科 目	金 額	備 考
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
合 計	円	