

令和 7 年度 児童・生徒のボランティア活動普及事業実施要綱

1 目 的

保育所・幼稚園・小学校・中学校及び高等学校の児童・生徒を対象として、社会福祉への理解と関心を高めるとともに、児童・生徒の活動を通じて家庭及び地域社会への啓発を図ることを目的とする。

2 実施主体

みなべ町社会福祉協議会

3 事業の実施方法

- (1) みなべ町社会福祉協議会（以下「本会」という。）は、保育所・幼稚園・小学校・中学校及び高等学校を「ボランティア協力校」として指定する。
- (2) ボランティア協力校の指定期間は、1 カ年とする。

4 ボランティア協力校における活動

- (1) 福祉講演会の開催や学校新聞を利用した広報・啓発活動
- (2) 社会福祉施設等へ訪問による施設利用者との交流や介護等の体験活動
- (3) 体育祭、文化祭等の学校行事への高齢者、障害児者等の招待
- (4) 近隣地域においての各種のボランティア活動
- (5) 社会福祉関係行事等への参加
- (6) その他必要な事業

5 本会の役割

- (1) ボランティア協力校の活動の場の提供
- (2) 関係資料・情報等の提供
- (3) ボランティア協力校相互の交流機会の提供
- (4) その他必要な事業

6 ボランティア協力校に対する助成

- (1) 本会は、ボランティア協力校からの申請に基づき、1 校当たり 2 万円を限度に助成する。
- (2) 助成を受けようとするボランティア協力校は助成金申請書（様式 1）と事業計画書（様式 2）とを本会に提出する。
- (3) この事業の会計年度は、4 月 1 日から翌年 3 月 31 日までとする。
- (4) 助成を受けたボランティア協力校は事業実績書・精算書（様式 3）を本会に令和 8 年 3 月 27 日（金）までに提出する。
※報告書の様式は、みなべ町社会福祉協議会ホームページよりダウンロードできます。よろしければご活用ください。
- (5) 書類の作成
 - ① ボランティア協力校が作成するもの 様式 1・2・3

（様式１）〔ボランティア協力校からみなべ町社協へ年度当初に提出〕

令和７年度児童・生徒のボランティア活動普及事業
ボランティア協力校助成金申請書

年 月 日

みなべ町社会福祉協議会 会長 殿

（住 所） _____

（学校名） _____

（代表者名） _____ 印

標記事業助成金を下記のとおり申請します。

記

１・申請金額：２０，０００円

２・添付書類：ボランティア協力校事業計画書（様式２）

３・助成金受入口座

銀行名		支店名		預金 区分		口座 番号	
口座名義							

(様式 2) [ボランティア協力校からみなべ町社協へ年度当初に提出]

令和 7 年度 児童・生徒のボランティア活動普及事業

ボランティア協力校事業計画書

ふりがな 学校名		ふりがな 学校長名	
連絡先	〒 TEL FAX		
担当職員 職・氏名		教職員数	人
		児童・生徒数	人
事業計画 (事業名・事業実施予定日)			
1 福祉講演会の開催や学校新聞を利用した広報・啓発活動			
2 社会福祉施設等へ訪問による施設利用者との交流や介護等の体験活動			
3 体育祭、文化祭等の学校行事への高齢者、障害児者等の招待			
4 近隣地域においての各種のボランティア活動			
5 社会福祉関係行事等への参加			
6 その他必要な事業			
事業にかかる経費見込額		円	

(様式 3-1/3) [ボランティア協力校からみなべ町社協へ事業終了後に提出]

令和 7 年度 児童・生徒のボランティア活動普及事業
「ボランティア協力校」事業実績書・精算書

ふりがな 学校名			ふりがな 学校長名		
連絡先	〒				
	TEL			FAX	
担当職員 職・氏名				教職員数	人
				児童・生徒数	人
事業実績 (該当に○印をし、期日・場所・内容等を簡潔に記入ください。)					
1 福祉講演会の開催や学校新聞を利用した広報・啓発活動					
	期日	場所	内容等		
ア () 講演会					
イ () 映画会					
ウ () 展示会					
エ () 活動報告会等					
オ () 学習・研修会					
カ () 学校新聞等 での広報					
キ () ポスター等 の募集					
ク () 体験作文集 の作成					
ケ () 児童・生徒 の意識調査					
コ () 保護者の意 識調査					
サ () その他					
2 社会福祉施設等へ訪問による施設利用者との交流や介護等の体験活動					
	期日	場所	内容等		
ア () 施設等での 交流活動					
イ () 施設での宿 泊体験活動					
ウ () 手話・点字 等講習会					
エ () 車イス等体 験					
オ () 介護実習					
カ () 創作・製作 活動					
キ () その他					

(様式 3-2/3) [ボランティア協力校から、みなべ町社協へ事業終了後に提出]

事業実績 (該当に○印をし、期日・場所・内容等を簡潔に記入ください。)			
3 体育祭、文化祭等の学校行事への高齢者、障害児者等の招待			
	期日	場所	内容等
ア () 運動会・体育祭等招待			
イ () 文化祭等への招待			
ウ () その他			
4 近隣地域においての各種のボランティア活動			
	期日	場所	内容等
ア () 訪問活動			
イ () 福祉マップ等の作成			
ウ () 文通			
エ () 清掃・美化活動			
オ () あいさつ運動等			
カ () 古切手等の収集活動			
キ () 募金活動			
ク () その他			
5 社会福祉関係行事等への参加			
	期日	場所	内容等
ア () 研修会等への参加			
イ () 食事サービス			
ウ () その他			
6 その他必要な事業			
	期日	場所	内容等
ア () その他			
成 果		今後の課題等	

(様式 3-3/3) [ボランティア協力校からみなべ町社協へ事業終了後に提出]

精 算 書 (金額欄は、領収証等の金額に一致すること)				
番号	年 月 日	金 額 (円)	科 目 コード	摘 要 (支払先・目的・内容等)
計				

上記経費にかかる収入明細			
みなべ町社協助成金	20,000 円		円
	円		円

- (注意) 1 「科目コード」の記入は不要です。
- 2 個々の領収証またはそのコピー等を A 4 大の用紙に貼付ください。
領収証等は、上記の「番号」順に貼付してください。
- 3 領収証のコピーの場合には、学校長において、領収証原本のコピーに相違ないことを証明 (署名・押印) ください。
- 4 交通費等で領収証をとれないものは、領収証に代わるものとして、学校長において、支払証明書を発行ください。
- 5 講師への謝礼については、領収証を受領ください。