令和 ____ 年度　地域福祉活動支援事業助成申請書

_____発第____号
令和____　年____月____日

みなべ町社会福祉協議会長　殿

団 体 名:

代表者名:　　（印）
連絡先お電話番号

「令和 ____ 年度　地域福祉活動支援事業」による助成金を下記により申請します。

記

事　業　名				
事業の目的				
事業内容	期　日	内　容　概　要		
	月頃			
	月頃			
	月頃			
	月頃			
	月頃			
	月頃			
事業開催回数	回	＊事業の開催回数に基づき助成します。 何回開催するかは計画案で記入して下さい。		
収支の明細	収入項目	金額	支出項目	金額
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
	計	円	計	円
期待される 効　　果				
添付書類				

令和　　年度

地域福祉活動支援事業助成金申請書

令和　　年　　月　　日

みなべ町社会福祉協議会　会長　　殿

（住　所）
（地区名）
（代表者名）　　㊞
（連絡先）

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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円
（助成金額：開催回数が年６回以上３万円、年５回以内２万円）

２、添付書類：地域福祉活動支援事業申請書

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							

※口座確認の為、振込先通帳見開き（表紙の次のページ）のコピーも提出お願いします。

令和____年度 地域福祉活動支援事業助成申請書

記入例 _号

令和___年____月____日

みなべ町社会福祉協議会長 殿

団 体 名: いきいきサロン「ひまわり会」

代表者名: （印）

連絡先お電話番号

「令和____年度 地域域福祉活動支援事業」による助成金を下記により申請します。

記

事 業 名	いきいきサロン「ひまわり会」			
事業の目的	①ふれあいサロンの開催②配食等による声かけ、見守り活動③介護予防に関する教室の開催④障がいがある人との交流事業などをとおして地区住民が生活の拠点である地区に根ざし、相互に助け合う福祉コミュニティを形成していくことを目的とする。			
事業内容	期 日	内 容 概 要		
	5 月頃	「健康いきいき講座」介護予防の為のストレッチ体操や食事についてのお話など		
	7 月頃	「見守り訪問活動」一人暮らし高齢者を対象に訪問活動		
	8 月頃	「夏祭り」地域住民が集い交流を深める		
	10 月頃	「敬老会」歌・ゲームなど多彩なプログラムにより開催		
	12 月頃	「介護料理教室」介護者を対象に料理教室を開催		
	2 月頃	「障がい（児）交流会」ﾚｸﾘｴｰｼｮﾝなどを通じて交流		
	3 月頃	「工作教室」高齢者が子どもに工作を教える交流の場		
	月頃			
	月頃			
	月頃			
事業開催回数	7 回	＊事業の開催回数に基づき助成します。何回開催するかは計画案で記入して下さい。		
収支の明細	収入項目	金額	支出項目	金額
	地域福祉活動助成金	30,000 円	諸謝金	5,000 円
	会費	30,000 円	消耗品費	100,000 円
	前年度繰越金	50,000 円	印刷製本費	3,000 円
		円	保険料	2,000 円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
	計	110,000 円	計	110,000 円
期待される効 果	1人暮らし世帯等孤立しがちな区民が、見守りや声かけで存在感・安心感を実感できる。活動を通じて地域のつながりが広がり、温かいやさしい地域福祉が浸透する。			
添付書類	年間事業計画書			

活動名や開催場所、参加対象者などを記入お願いします。

収支の計画の記入お願いします。

事業の内容が分かる資料などがありましたら添付お願いします。