

福祉団体活動助成事業申請書 (各団体用)

令和〇年〇月〇日

伊勢市社会福祉協議会 会長 様

団体名 ○○○○会 代表者名 ○○ ○○

押印不要

代表者住所 〒○○○ - ○○○○ / 伊勢市○○町○ - ○ - ○

昼間の連絡先 ○○○ - ○○○○ - ○○○○ 日中つながる連絡先をご記入下さい。

福祉団体活動事業助成金を、下記申請した助成対象事業の活動内容

各団体：(1)(2)各25,000円まで
(1) 団体が地域と協働して実施する事業
(2) 団体が主体的に関わって進める社会貢献活動事業
金額訂正には代表者印押印での訂正が必要となります。

1. 助成申請額 50,000円

2. 団体の活動内容

(団体の目的)
(例) ○○の生活安定、社会的・経済的自立、福祉の増進、権利擁護の支援を行う。
(団体が取り組んでいる事業)
(例) 上記目的のため、相談支援、就職支援を行い、会員同士で悩みや情報を共有する機会を設け、課題解決に向けた運動を展開する。

3. 振込先

振込先金融機関の通帳 (写)

※通帳の表紙および表紙を1枚開いた部分のコピーの添付をして下さい。

※個人名義にはお振込みできません。

※1



※2



●申請書提出に必要な☑欄

☑福祉団体助成金申請書 (様式第1号-1)

☑「4. 助成対象事業の活動内容」(様式第1号-3)への記載

☑団体の今年度事業計画書及び前年度事業報告書

☑振込先金融機関の通帳(写) ※表紙(※1)および通帳を1枚開いた部分(※2)

※全てにチェックがないと申請は受付できません。

※申請(変更申請含む)がない活動を行った場合には、助成対象外となります。

様式第1号-2 (第5条関係)

福祉団体活動助成事業申請書 (連合用)

令和〇年〇月〇日

伊勢市社会福祉協議会 会長 様

団体名 〇〇〇〇会

代表者名 〇〇 〇〇

押印不要

代表者住所 〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 / 伊勢市〇〇町〇 - 〇 - 〇

昼間の連絡先 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

日中つながる連絡先をご記入下さい。

福祉団体活動事業助成金を、下記申請した助成対象事業の活動内容

各団体：(1) (2) 各50,000円まで

(1) 団体が地域と協働して実施する事業

(2) 団体が主体的に関わって進める社会貢献活動事業
金額訂正には代表者印押印での訂正が必要となります。

1. 助成申請額

100,000円

2. 団体の活動内容

(団体の目的)

(例) 〇〇の生活安定、社会的・経済的自立、福祉の増進、権利擁護の支援を行う。

(団体が取り組んでいる事業)

(例) 上記目的のため、相談支援、就職支援を行い、会員同士で悩みや情報を共有する機会を設け、課題解決に向けた運動を展開する。

3. 振込先

振込先金融機関の通帳 (写)

※通帳の表紙および表紙を1枚開いた部分のコピーの添付をして下さい。

※個人名義にはお振込みできません。

※1



※2



●申請書提出に必要な☑欄

☑福祉団体助成金申請書 (様式第1号-2)

☑「4. 助成対象事業の活動内容」(様式第1号-3)への記載

☑「規約等」及び「各団体会長名簿」の提出

または「5. 加盟する団体」(様式第1号-4)への記載

☑団体の今年度事業計画書及び前年度事業報告書

☑振込先金融機関の通帳(写) ※表紙(※1)および通帳を1枚開いた部分(※2)

※全てにチェックがないと申請は受付できません。

※申請(変更申請含む)がない活動を行った場合には、助成対象外となります。

様式第1号-3 (第5条関係)

4. 助成対象事業の活動内容 (変更があった場合、実施前に変更申請して下さい。)
 ※視察・見学は行先・目的を明記して下さい。

助成金によって行う予定の活動をご記入下さい。		
1	<p>どちらかに<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 団体が地域と協働して実施する事業 <input type="checkbox"/> 団体が主体的に関わって進める社会貢献活動事業</p> <p>活動名 (例) ○○に関する啓発活動と相談会</p> <hr/> <p>実施予定日 (期間) 令和○年○月○日</p> <p>活動予算 30,000 円 活動予定人数 (団体内) 10 人 うち助成額 25,000 円 活動予定人数 (団体外) 100 人</p> <p>(助成対象経費の内訳を記載)</p> <p>啓発物作成費用 (材料費) 20,000 円 チラシ代 (消耗品費) 10,000 円</p> <hr/> <p>(具体的な活動内容)</p> <p>○○地区のふれあいまつりで、○○に関する啓発活動を行い、相談があれば対応する。</p> <p>(社会福祉の観点での目的や見込まれる効果)</p> <p>地域の方々に団体の活動を知っていただくとともに、趣旨に賛同いただける会員や協力者を増やす。</p>	
	2	<p>どちらかに<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 団体が地域と協働して実施する事業 <input checked="" type="checkbox"/> 団体が主体的に関わって進める社会貢献活動事業</p> <p>活動名 (例) 災害研修会 (年2回開催)</p> <hr/> <p>実施予定日 (期間) 令和○年○月○日、令和○年○月○日</p> <p>活動予算 110,000 円 活動予定人数 (団体内) 100 人 うち助成額 25,000 円 活動予定人数 (団体外) 0 人</p> <p>(助成対象経費の内訳を記載)</p> <p>講師謝礼 60,000 円 (30,000 円×2回) 講師旅費 10,000 円 (5,000 円×2回) 会場費 20,000 円 (10,000 円×2回) 資料代 (消耗品費) 20,000 円</p> <hr/> <p>(具体的な活動内容)</p> <p>最近の事例を通して、地域には様々な人が住んでいることを踏まえ、災害時にはどのような支援が必要となるのか、どのように支援を行うのかを学ぶ機会を設ける。</p> <p>(社会福祉の観点で目的や見込まれる効果)</p> <p>災害時における支援方法を学び、団体としての体制を整えるとともに、地域でいざという時に動ける人材を育成する。</p>

※3 つ以上の活動を申請する場合には、本頁をコピーして記載して下さい。

福祉団体活動助成事業は、皆さまからお寄せいただいた赤い羽根共同募金の配分金を活用しています。

様式第1号-4 (第5条関係)

5. 加盟する団体

「規約等」及び「各団体会長名簿」を提出しない場合は、下記に各団体名、代表者名を署名していただき、提出して下さい。

(1) 団体名 ○○会○○支部 _____ 代表者名 ○○ ○○ _____

(2) 団体名 ○○会○○支部 _____ 代表者名 ○○ ○○ _____

(3) 団体名 ○○会○○支部 _____ 代表者名 ○○ ○○ _____

(4) 団体名 ○○会○○支部 _____ 代表者名 ○○ ○○ _____

(5) 団体名 ○○会○○支部 _____ 代表者名 ○○ ○○ _____

(6) 団体名 ○○会○○支部 _____ 代表者名 ○○ ○○ _____

(7) 団体名 ○○会○○支部 _____ 代表者名 ○○ ○○ _____

(8) 団体名 ○○会○○支部 _____ 代表者名 ○○ ○○ _____

(9) 団体名 ○○会○○支部 _____ 代表者名 ○○ ○○ _____

(10) 団体名 ○○会○○支部 _____ 代表者名 ○○ ○○ _____

(11) 団体名 ○○会○○支部 _____ 代表者名 ○○ ○○ _____

(12) 団体名 ○○会○○支部 _____ 代表者名 ○○ ○○ _____

(13) 団体名 ○○会○○支部 _____ 代表者名 ○○ ○○ _____

(14) 団体名 ○○会○○支部 _____ 代表者名 ○○ ○○ _____

令和〇年〇月〇日

伊勢市社会福祉協議会 会長 様

団体名 〇〇会〇〇支部

会 長 〇〇 〇〇

福祉団体活動助成事業変更申請書

令和〇年 〇月 〇日付けで申請した令和〇年度福祉団体活動助成事業申請書について、下記のとおり変更したいので、福祉団体活動助成事業実施要綱第7条により、申請します。

記

1. 変更する助成対象事業

中止された事業	追加された事業 助成金を充当する科目が変更された事業
災害研修会（2回のうち〇月 実施予定分）	防犯研修会

※詳細は添付の「4. 助成対象事業の活動内容」（様式第1号-3）を参照願います。

2. 変更後の助成金合計額 金 50,000円

3. 具体的な変更理由

講師の都合で災害研修会が中止となったため、代わりに防犯研修会を行うこととなった。

●申請書提出に必要な欄

福祉団体活動助成事業変更申請書（様式第3号）

変更後の「4. 助成対象事業の活動内容」（様式第1号-3）

※全てにチェックがないと申請は受付できません。

福祉団体活動助成事業実施報告書

押印不要

団体名 ○○○○会

代表者名 ○○ ○○

代表者住所 〒○○○ - ○○○○ / 伊勢市○○町○ - ○ - ○

昼間の連絡先 ○○○ - ○○○○ - ○○○○ 日中つながる連絡先をご記入下さい。

助成対象事業名	①○○に関する啓発活動と相談会	②災害研修会
実施日(期間)	①○年○月	②○年○月
時間	①○時○分～○時○分	②○時○分～○時○分
実施場所	①○○小学校	②○○会館
参加総人数	① <u> 120人 </u> 内訳 団体内 <u> 10人 </u> 団体外 <u> 110人 </u>	② <u> 50人 </u> 内訳 団体内 <u> 50人 </u> 団体外 <u> 0人 </u>
事業経費(A)	① <u> 30,000円 </u>	② <u> 55,000円 </u>
助成額(B)	① <u> 25,000円 </u> 内訳 啓発物作成費用(材料費) 20,000円 チラシ代(消耗品費) 10,000円	② <u> 25,000円 </u> 内訳 講師謝礼 30,000円 講師旅費 5,000円 会場費 10,000円 資料代(消耗品費) 10,000円
団体負担額 (A) — (B)	① <u> 5,000円 </u>	② <u> 30,000円 </u>

下記の通り、3つ以上の事業を報告した場合には、本頁をコピーして記載して下さい。

●実施報告書提出に必要な☑欄

実施報告書（様式第3号）

※変更前に連絡がなく、申請内容と異なる活動を実施した場合には、助成の対象外となります。

報告書添付資料（領収書）

※原本の添付が不可能な場合は、その理由を記載、署名し、コピーを添付して下さい。

※インターネットにて商品を購入した場合は、団体名、または、代表者名のついた領収書を添付して下さい。

報告書添付資料（活動の詳細・感想等、購入品または活動の様子の写真）

※全てにチェックがないと報告書は受付できません。

地域福祉課受付 ㊟

※3つ以上の事業を報告した場合には、本頁をコピーして記載して下さい。

福祉団体活動助成事業は、皆さまからお寄せいただいた赤い羽根共同募金の配分金を活用しています。

報告書 添付資料（領収書の貼付台紙）

<領収書（原本）の貼付>

※領収者については**原本の添付が不可能な場合は、その理由を記載、署名し、コピーを添付して下さい。**

※インターネットにて商品を購入された場合は、**団体名または代表者名の入った領収書を添付して下さい。**それが困難な場合は、ご相談下さい。

実施報告書への押印は不要です。

金額訂正には**代表者印押印での訂正が必要**となります。

実施報告書提出の際は**印鑑を持参**下さい。

（例）社協への返金がある場合の金額の書き間違いの訂正など

購入日、購入店、購入内容の分かるレシートであるか確認

レシート形式でも団体名が抜けていないか確認

領収書の場合は、団体名が抜けていないか確認

但書は、購入した物の記載があるか確認

〇〇〇様	レシート
	令和 年 月 日
	〇〇スーパー
スポンジ	388円×5個=1,940円
イチゴ	400円×5パック=2,000円

〇〇〇様	領 収 書
	〇〇〇円
但し	_____
	〇〇商店 印

領収書の場合は、押印も必要

報告書 添付資料（活動の詳細・感想等の記載、写真の貼付）

事業名 ①〇〇に関する啓発活動と相談会 ②災害研修会

＜活動の詳細・感想等＞

①ふれあいまつりで啓発資料の配布を行い、地域の方々からご質問やご相談があり、団体の活動を知っていただく良い機会となった。趣旨に賛同いただける会員や協力者の獲得に繋げていきたい。

②災害時に必要となる支援とその手法について講義をしていただき、災害時における支援方法について考える良い機会となった。地域で災害時に動ける人材を育成するとともに、団体としての体制も整えていきたい。

※記入していただいた感想等や添付していただいた写真は、広報活動等で使用させていただきますが、使用不可の場合は申し出て下さい。

＜実施状況写真の添付＞

下記の通り、3 つ以上の事業を報告した場合には、本頁をコピーして記載して下さい。



※3 つ以上の事業を実施した場合には、本頁をコピーして記載して下さい。