（様式１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

年度

社会福祉法人大河原町社会福祉協議会「福祉・ボランティア活動団体助成金」申請書（表面）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団　体　名 | | |  | | | | |
| 代表者名 | | | （会長・代表・（　　　　　　））　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | |
| 団体の所在地  及び連絡先 | | | 住所 | | | | |
| TEL　　　　　　　　　　　　　　　　FAX | | | | |
| 担当者名  （上記と同様であれば記載不要） | | | 氏名 | | TEL | | |
| 発足年月日 | | | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 | | 会員数 | 名（うち町内在住者　　　　名） | |
| 会　　　費 | | | 年額・月額　　　　　　　　円 | | | | |
| 申請助成区分 | | | （　　　） 裏面の別表１．を参考にＡ～Ｈのいずれかをご記入ください。 | | | | |
| 申請額 | | | 円 | ３万円以内　（新規立ち上げ費用は５万円以内） | | | |
| 事業名 | | |  | | | | |
| 事業内容 | | |  | | | | |
| 事　　業　　予　　算 |  | 科目 | 内　　　容 | | | | 金額（円） |
| 収　入 | 助成金  自主財源 | 福祉・ボランティア活動団体助成金（大河原町社会福祉協議会） | | | |  |
| 計 |  | | | |  |
| 支　出 |  |  | | | |  |
| 計 | ※収入と支出の合計額が同額になる様にご記入ください。 | | | |  |
| 確認欄（確認のため、チェックを付けて提出してください）  添付書類　１．前年度事業告書並びに収支決算書（新規立ち上げ団体は省略）・・・・・・・・・・□  ２．当該年度事業計画書並びに収支予算書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・□  ３．会則・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・□  ４．役員名簿・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・□  ５．通帳の表紙及び表紙裏の写し・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・□  （助成が決定した場合には５．の口座に振込まれることについて、理解しました・・□　） | | | | | | | |

別表１．（申請書裏面）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成内容 | | 対象経費 |
| Ａ | 住民を対象にした福祉に関する講座、講習会、啓発活動 | 材料費、印刷代、消耗品、レンタル料、使用料、行事保険料（年間を通したボランティア保険は除く）講師謝礼金　など  食糧費（原則として認められませんが、講師や出演者に対する茶菓子や弁当代、清掃活動等の作業をともなう活動参加者への飲料の提供など、活動に不可欠なものは認めます） |
| Ｂ | 住民（高齢者・障がい者等）を対象にした福祉・ボランティア活動 |
| Ｃ | 子育て・児童を対象とした福祉・ボランティア活動 |
| Ｄ | 福祉・ボランティア活動の資質向上に関する学習研修活動 |
| Ｅ | 地域福祉のネットワークづくりのための福祉・ボランティア活動 |
| Ｆ | 防災・防犯活動 |
| Ｇ | 福祉・ボランティア団体の新規立ち上げ費用 |
| Ｈ | その他、先駆的、独創的な福祉・ボランティア活動 |