

(様式第1号)

年 月 日

社会福祉法人

早島町社会福祉協議会 会長 様

団 体 名 _____

代 表 者 氏 名 _____ 印

代 表 者 住 所 早島町 _____

代 表 者 連 絡 先 _____ () _____

福祉当事者団体活動助成金交付申請書

平成 年度福祉当事者団体活動助成金を下記のとおり申請します。

1. 助成金の種類と助成額

助成金の種類	助成金交付額	積算根拠	
(1) 団体運営活動費助成金	円	会 員 数	人
(2) 活動(事業)別助成金	円	区 分	
(3) 福祉教育協力費助成金	円	協力回数	回
助成申請額合計		円	

2. 関係書類 (該当するもの項目に☑)

助成金の種類	関係書類
(1) 団体運営活動費助成金	<input type="checkbox"/> 様式第1号の1 団体会員名簿 <input type="checkbox"/> 会則(規約) <input type="checkbox"/> 様式第1号の2 活動計画書 <input type="checkbox"/> 様式第1号の3 予算書
(2) 活動(事業)別助成金	<input type="checkbox"/> 様式第2号 特別活動(事業)計画書
(3) 福祉教育協力費助成金	<input type="checkbox"/> 様式第3号 福祉教育事業実績報告書

(様式第1号/添付)

助成金受取依頼書

平成 年 月 日

社会福祉法人
早島町社会福祉協議会 会長 様

団 体 名 _____

代 表 者 氏 名 _____ 印

社会福祉法人 早島町社会福祉協議会から支払われる 福祉当事者活動助成金は、下記の方法で受け取ります。

記

全額現金で受け取ります。

下記名義の銀行口座で受け取ります。

※必ず通帳の記載をご確認のうえ、間違いのないようご記入ください。

振 込 指 定 銀 行		預金種目・口座番号
銀行	支店	(○でお囲みください) 1. 普通 2. 当座
口座名義 (フリガナ)		
住 所		電 話 番 号

(様式第1号の2)

会 員 名 簿

団体名 ()

[平成 年 月 日現在]

No	氏 名	住 所	電話番号	年齢区分
1		早島町		
2		早島町		
3		早島町		
4		早島町		
5		早島町		
6		早島町		
7		早島町		
8		早島町		
9		早島町		
10		早島町		
11		早島町		
12		早島町		
13		早島町		
14		早島町		
15		早島町		
16		早島町		
17		早島町		
18		早島町		
19		早島町		
20		早島町		

[年齢区分欄の記入について]

以下の丸数字でご記入ください。

- ①：30歳未満 ②：30～39歳 ③：40～49歳 ④：50～54歳
 ⑤：55～59歳 ⑥：60～64歳 ⑦：65～69歳 ⑧：70～74歳
 ⑨：75～79歳 ⑩：80歳以上

この個人情報、本事業推進以外の目的での使用及び外部へ公表することはありません。

(様式第1号の3)

平成 年度 活動計画書

団体名 ()

	活動予定 (行事名等)	内 容	備 考
4月			
5月			
6月			
7月			
8月			
9月			
10月			
11月			
12月			
1月			
2月			
3月			

[団体定例会開催日]

定例開催日	時 間	場 所

例) 毎月第3木曜日 / 14時から16時まで / 地域福祉センター

(様式第1号の4)

平成 年度 収支予算書

団体名 ()

[1]収入の部

費 目		予算額	備 考
前年度繰越金		円	
社協助成金	団体運営活動費 助成金	円	
	活動(事業)別 助成金	円	
	福祉教育協力費 助成金	円	
会 費		円	
寄付金		円	
利用者負担金収入		円	
雑収入		円	
合 計		円	

[2]支出の部

費 目		予算額	備 考
消耗品費 原材料費		円	
備品等購入費		円	
通信運搬費		円	
印刷製本費		円	
研修費		円	
賃借料		円	
その他		円	
合 計		円	

(様式第2号)

平成 年度分 特別活動(事業)計画書

団体名 ()

活動(事業)名			
助成区分	<input type="checkbox"/> バス借料(A)	<input type="checkbox"/> 先駆的活動(B)	<input type="checkbox"/> (B)の継続活動(C)
活動(事業)形態	<input type="checkbox"/> 単発活動	<input type="checkbox"/> 通年活動	
活動(事業)内容	[目的] [概要]		
活動(事業)実施主体			
活動(事業)実施予定時期			
活動(事業)対象者及び対象者数			
事業費内訳	費目	金額	使途
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
	合計	円	
事業費財源	自主財源	円	
	利用者負担金	円	
	社協活動助成金	円	
	その他	円	
	合計	円	

※この書類は、1事業ごとに1枚必要です。

(様式第3号)

福祉教育事業協力実績報告書

団体名 ()

協力事業名 (内 容)	(内 容)	
事業実施主体	実施機関名	
	担当者氏名	
	連 絡 先	()
対 象 者	対 象 者	
	対象者人数	人
開催年月日 (開催期間)		
開催場所		
活動実績	活動者数	人
	活動内容 (協力内容)	

※本協力事業は、原則として、複数日間に分けて開催する同一内容の講座は、一事業として扱います。