

(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

グループ名 _____

代表者氏名 _____ 印

代表者住所 早島町 _____

代表者連絡先 _____ () _____

福祉ボランティアグループ活動助成金交付申請書

平成 年度 社会福祉法人 早島町社会福祉協議会 福祉ボランティアグループ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) 団体運営費助成金	円	会員数	人
(2) 活動人数別助成金	円	前年度延べ活動人数	人
		区 分	
(3) 福祉教育協力費助成金	円	協力回数	回
(4) 備品等購入費助成金	円	備品単価	円
		区 分	
		消耗品単価	円
		区 分	
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) 団体運営費助成金	<input type="checkbox"/> 様式第1号の2 グループ会員名簿 <input type="checkbox"/> 様式第1号の3 活動計画書 <input type="checkbox"/> 様式第1号の4 予算書 <input type="checkbox"/> 会則(規約)
(2) 活動人数別助成金	<input type="checkbox"/> 様式第2号 前年度活動人数実績報告書
(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
(4) 備品等購入費助成金	<input type="checkbox"/> 様式第4号 備品等購入計画書

(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

グループ名 _____

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 福祉ボランティア活動グループ助成金は、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

グループ名 ()

[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

この個人情報は、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

グループ名 ()

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

[グループ定例会開催日]

定例会開催日	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の4号)

平成 年度 予算書

グループ名 ()

[1]収入の部

費 目		予算額	備 考
前年度繰越金		円	
社協助成金	団体運営費 助成金	円	
	活動人数別 助成金	円	
	福祉教育協力費 助成金	円	
	備品等購入費 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 前年度活動人数実績報告書

グループ名 ()

活動年月日	活動内容／場所	活動人数
年 月 日		人
年 月 日		人
年 月 日		人
年 月 日		人
年 月 日		人
年 月 日		人
年 月 日		人
年 月 日		人
年 月 日		人
年 月 日		人
年 月 日		人
年 月 日		人
年 月 日		人
年 月 日		人
年 月 日		人
年 月 日		人
年 月 日		人
年 月 日		人
年 月 日		人
年 月 日		人
年 月 日		人
年 月 日		人
年間延べ活動人数		人

(様式第3号)

福祉教育事業協力実績報告書

グループ名 ()

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。

(様式第4号)

備品等購入計画書

グループ名 ()

	名 称	数 量	金 額
購入を予定する 備品等名称 (金 額)			円
			円
			円
			円
			円
		合 計	
購入理由			
購入資金	自己負担金 (グループ会計)		円
	本助成金		円
	その他		円
	合 計		円
購入予定日	年 月 日		

※購入備品等の見積書(または金額入りのカタログ等それに代わるもの)を別に添付してください。