

ボランティア・市民活動助成金交付申請書

申請年月日は和暦でも西暦でも可

令和 年 4 月 30 日

社会福祉法人茅野市社会福祉協議会会長 宛

社会福祉法人茅野市社会福祉協議会ボランティア・市民活動助成金交付要綱第7条の規定により次のとおり申請します。

申請受付日	年 月 日	受付番号	印は事務局の記入欄です。		
添付書類	規約、会則類	会員名簿	収支予算書	事業計画書	
申請団体	団体名	ふりがな さくらのかい 桜の会			
	代表者氏名	ふりがな もとき ゆうこ 元気 有子 (元)			
	代表者連絡先 (住所・電話番号)	〒391-00xx 茅野市 1234-5 電話 0266 (73)			
申請団体概要(該当欄に)	発足 (NPO法人は認可年月日)	令和・平成 昭和 年 4月 1日 (発足 年)			
	団体区分	当事者組織 <input checked="" type="checkbox"/> ボランティアグループ NPO法人 福祉団体			
	会員数	7 名			
	規約・会則	<input checked="" type="checkbox"/> 規約又は会則が有る ( ) が有る 何も無い			
	会計管理	<input checked="" type="checkbox"/> 会計担当者をおいている 会計担当者をおいていない			
	団体の収支予算書の 内容を写しましょう。	収入		支出	
	本年度収支予算	項目	金額	項目	金額
本助成金		30,000円	備品・消耗品費	7,300円	
自主財源(会費等)		8,000円	印刷製本費	3,000円	
繰越金		2,300円	食料費	60,000円	
その他		30,000円		円	
合計	70,300円	合計	70,300円		
繰越金が本年度収支予算の収入合計の三分の一を超えている。 <input checked="" type="checkbox"/> 超えていない 超えている ( 超えている場合は申請できません。 )					
団体の 主な事業内容	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者福祉事業 障害者福祉事業 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て・子育て支援事業 地域の福祉課題の解決( ) その他( )				
	主な活動場所	区公民館			
申請額(合計)	30,000 円	実施事業数 (助成金対象)	( 2 ) 事業		

この団体の繰越金額は収入合計の1/3(23,433円)を超えていません。

活動団体等の団体規約又は会則またはこれに類する書類、活動団体等の会員の名簿、活動団体等の本年度収支予算書、活動団体等の本年度事業計画書 事業実施形態に合わせた別紙事業計画及び事業収支予算を添付して下さい。

団体の年間事業計画書と内容が有っているか確認しましょう。

1 事業計画 (記入欄が足りない場合はこのページをコピーして下さい。 は該当欄に☑を記入)

事業名		桜の会 みんなのサロン			
参加団体		区子ども会育成会・保護者会			
事業実施時期	実施場所	事業内容	事業の目的	参加予定者数	
				参加 会員数	事業対象者
令和 年 4月20日	公民館	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者福祉 障害者福祉 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て・子育て支援 その他・地域の福祉課題の解決	みんなのサロン「お花見昼食会」: 80歳以上の高齢者と保育園児・小学生とその保護者と世代間交流をする。	7名	30名 <input checked="" type="checkbox"/> 茅野市民のみ 茅野市外者も含む
令和 年 7月30日	公民館	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者福祉 障害者福祉 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て・子育て支援 その他・地域の福祉課題の解決	みんなのサロン「カレー会」: 80歳以上の高齢者と夏休み中の小学生・中学生と世代間交流をする。	7名	30名 <input checked="" type="checkbox"/> 茅野市民のみ 茅野市外者も含む
年 月 日		高齢者福祉 障害者福祉 子育て・子育て支援 その他・地域の福祉課題の解決		名	茅野市民のみ 茅野市外者も含む
年 月 日		高齢者福祉 障害者福祉 子育て・子育て支援 その他・地域の福祉課題の解決		名	茅野市民のみ 茅野市外者も含む
年 月 日		高齢者福祉 障害者福祉 子育て・子育て支援 その他・地域の福祉課題の解決		名	茅野市民のみ 茅野市外者も含む
年 月 日		高齢者福祉 障害者福祉 子育て・子育て支援 その他・地域の福祉課題の解決		名	茅野市民のみ 茅野市外者も含む
年 月 日		高齢者福祉 障害者福祉 子育て・子育て支援 その他・地域の福祉課題の解決		名	茅野市民のみ 茅野市外者も含む
年 月 日		高齢者福祉 障害者福祉 子育て・子育て支援 その他・地域の福祉課題の解決		名	茅野市民のみ 茅野市外者も含む

2 事業収支予算（前記事業についてのみ作成して下さい。）

支出のうち助成金が使われる項目に○印を記入して下さい。

収支・支出の合計が同額になっているか確認しましょう。

	項目	金額	内容（具体的説明）
収 入	茅野市社協助成金	30,000円	
	区補助金	10,000円	区補助金の一部
	合計	40,000円	
支 出	<input checked="" type="radio"/> 食料費	35,000円	食材費・飲み物代
	<input checked="" type="radio"/> 備品・消耗品費	5,000円	カレー会のビンゴゲーム景品
	合計	40,000円	

項目は、要綱4Pの助成金対象経費の区分と一致させると、分かり易いです。