

2017 年度 地域づくり市民活動応援助成事業 申請書類

記入例

を参考にご記入下さい。
申請書及び様式 1～4 (P 1～P 5) を
6 月 30 日までにご提出お願いいたします。

社会福祉法人 加古川市社会福祉協議会

この助成事業の一部は共同募金配当金です。



2017年度 地域づくり市民活動応援助成事業申請書

ふりがな			
団体（グループ名）			
2017年度申請金額 千円単位で記入下さい。			円
ふりがな		生年月日（西暦）	
代表者氏名		年	月 日
代表者自宅住所	〒		
電話	FAX	携帯電話	
メールアドレス ※代表者以外でも可			担当者
発足年（西暦）	活動メンバー数	年間活動回数	
年 月	人	回	
活動対象者（障がい者・高齢者・子どもなど）とその人数			
対象者	人数	1回	人
主な活動場所の住所および名称・電話番号			
住所	〒		
名称		電話	
主な活動内容をご記入下さい。			

※太枠内をご記入下さい。

本会記入欄	グループNo.	2017年度助成金決定額
		円

◆活動をはじめたきっかけは？

◆活動を通して、見えてきたこと、感じること。（地域の課題、活動の有効性 等）

◆みなさんが活動することで、地域住民のくらしをよくするために実現できた（できそうな）ことはどんなことですか？（具体的に記入ください。）

◆活動の質やスキルアップを図るための工夫（取り組み）はありますか？

◆これからグループ（団体）活動をすすめていく上での課題。
（活動の周知、メンバー募集、運営費 等）

◆これからの活動の上で、大切に考えていること。

※太枠内をご記入下さい。

活動実績

様式2

- 2016年4月～2017年4月までの活動記録を記載してください。
- 練習やミーティングは記入しないでください。
- 13回以上活動している場合は用紙をコピーして提出ください。
- 新規開設で活動実績がない場合未記入のままご提出ください。

回数	年 月 日	活動場所	参加人数		実施内容等
1			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
2			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
3			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
4			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
5			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
6			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
7			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
8			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
9			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
10			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
11			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
12			ボランティア	人	
			活動対象者	人	
13			ボランティア	人	
			活動対象者	人	

※太枠内をご記入下さい。

2017年度 活動予算書

様式3

(1) 収入の部

費目	金額 (円)	内訳
①申請金額A		
②他助成金		
③メンバー会費		
④事業収入 (活動による収入) 参加費・グループへの謝金・雑収入		
⑤寄付		
⑥その他		
前年度繰越金		
合計B		

(2) 支出の部

費目	金額 (円)	内訳
申請金額A	①事務消耗品費	
	②印刷製本費・通信費	
	③研究・研修費	
	④材料費	
	⑤会場費	
	⑥その他	
上記以外の支出		
次年度の繰越金		
合計B		

※(1) 収入の部①申請金額Aの金額と(2) 支出の部申請金額Aの合計金額が同額になるようにして下さい。(1) 収入の部合計Bの金額と(2) 支出の部合計Bの金額が同額になるようにして下さい。

※太枠内をご記入下さい。

◆必要時のみ記入提出

1) 1万円以上の備品は、1点につき申請書を1枚提出してください。

※様式3の(2)支出の部⑥その他の金額・内訳にも記載してください。

2) 備品は助成額の半額以内とします。不足金額分は、自主財源を使用してください。

3) 見積書やカタログなどは、すべてA4用紙にコピーに添付の上、提出してください。

ふりがな		備品申請金額（円）	円
団体（グループ）名			

◆申請する備品について

購入予定商品名称		購入数量	
購入品の説明（商品の特征や選択理由を簡潔に記入してください）			
購入予定価格		円	
購入予定月（西暦）		年 月	
申請理由（活動する上で、商品の利用目的を詳しくお書きください）			
この用紙以外の添付資料枚数		枚	

※太枠内をご記入下さい。