

(様式1号-1)

令和6年度 地域づくり応援助成事業申請書

申請日 令和 年 月 日

ふりがな			
団体名			
ふりがな			
代表者氏名			
代表者住所	〒 -		
TEL/FAX		携帯電話	
メール	申請に関する問合せ先		
	担当者	TEL	
団体の設立年月	団体の構成人数(5人以上)	年間活動予定回数	
昭和・平成・令和 年 月	人	回	
対象者			
高齢者 ・ 障がい児・者 ・ 子ども その他 ()			
構成員の名簿(構成員のうち5人分を記載してください)			
	氏名	住所	電話番号
1 代表者			
2 会計			
3			
4			
5			
6	※代表者と会計が同一人物の場合は記入ください。		
団体の活動内容			

○ 活動予定

回数	月 日	活動場所	参加人数		活動内容
			活動従事者	人	
1	.		活動従事者	人	
			対象者	人	
2	.		活動従事者	人	
			対象者	人	
3	.		活動従事者	人	
			対象者	人	
4	.		活動従事者	人	
			対象者	人	
5	.		活動従事者	人	
			対象者	人	
6	.		活動従事者	人	
			対象者	人	
7	.		活動従事者	人	
			対象者	人	
8	.		活動従事者	人	
			対象者	人	
9	.		活動従事者	人	
			対象者	人	
10	.		活動従事者	人	
			対象者	人	
11	.		活動従事者	人	
			対象者	人	
12	.		活動従事者	人	
			対象者	人	

(注意事項)

- ①令和6年4月～令和7年3月までの活動予定を記入してください。
- ②「活動場所」「活動内容」欄は、具体的に記入してください。
- ③12回以上の活動をしている場合も、追加で資料を添付していただく必要はありません。
- ④「月日」欄は、日付順、1日ごとに記入してください。

○ 活動の収入および支出

(収入の部)

科目	金額(円)
地域づくり応援助成金	
参加費・会費	
合 計	

(支出の部)

科目	金額(円)
対象経費 (合計)	

社協受付印

--

※収入合計が支出合計と同額か上回るように記入してください。

(様式1号-2)

令和6年度 地域づくり応援助成事業申請書

申請日 令和 年 月 日

ふりがな	
団体名	

○ 活動の支出 ※対象経費のみを記入してください。

(支出の部)

科目	支出の内容	金額(円)
諸謝金		
消耗器具備品費		
印刷製本費		
通信運搬費		
賃借料		
合 計		

(注意事項)

- ①合計金額は、別紙(様式1号-1)に記入された支出の部 対象経費(合計)の合計金額と一致させてください。
- ②「金額」欄には、この助成の対象となる活動を行った際に支払った金額を記入してください。
- ③要項の「対象経費」欄をよくご確認のうえ、記入してください。

社協受付印

令和6年度 地域づくり応援成事業申請書

申請日 令和 6年 ▲月 ▲日

ふりがな	かこがわほらんていあぐるーぶ		
団体名	加古川ボランティアグループ		
ふりがな	しゃきょう たろう		
代表者氏名	社協 太郎		
代表者住所	〒675-0066 加古川市加古川町寺家町△△△		
電話/FAX		携帯電話	
079-△△△-▲▲▲▲ FAX同じ		090-▲▲▲▲-△△△△	
メール	申請に関する問合せ先		
kakogawavgroup@△△.jp	担当者 社協 太郎 連絡先 090-△△……		
団体の設立年月	団体の構成人数(5人以上)	年間活動予定回数	
昭和・平成・令和 25年4月	10人	12回	
対象者			
高齢者 ・ 障がい児・者 ・ 子ども その他 ()			
構成員の名簿(構成員のうち5人分を記載してください)			
	氏名	住所	電話番号
1 代表者	社協 太郎	加古川市加古川町△△△	079-△△△-▲▲▲▲
2 会計	社協 花子	加古川市加古川町△△△	079-△△△-▲▲▲▲
3	加古川 ふく	加古川市加古川町〇〇〇	079-〇〇〇-●●●●
4	福祉 かこ	加古川市加古川町□□□	079-□□□-■●●●
5	播磨 みなみ	加古川市加古川町●●●●	079-●●●●-〇〇〇〇
6	※代表者と会計が同一人物の場合は記入ください。		
団体の活動内容			
住民に生きがいを感じてもらうため、毎月第3日曜日に公会堂でふれあいサロンを開催し、憩いの場を提供しています。基本的には室内での活動が中心ですが、お花見やウォーキングといった外出プログラムも年に数回実施しています。開設当初は参加人数も少なかったですが、徐々に参加人数も増えてきており、住民同士のつながりが出来てきていると感じています。			

○ 活動予定

回数	月 日	活動場所	参加人数		活動内容
			活動従事者	対象者	
1	4・00	公会堂	活動従事者	5人	お花見
			対象者	20人	
2	5・00	〃	活動従事者	5人	音楽会
			対象者	20人	
3	6・00	〃	活動従事者	5人	茶話会、ビンゴゲーム
			対象者	20人	
4	7・00	〃	活動従事者	7人	短冊づくり
			対象者	20人	
5	8・00	〇〇公園	活動従事者	5人	地域の子どもとの交流会
			対象者	20人	
6	9・00	公会堂	活動従事者	6人	敬老のつどい
			対象者	20人	
7	10・00	〇〇公園	活動従事者	4人	ウォーキング
			対象者	20人	
8	11・00	公会堂	活動従事者	4人	介護保険の講座
			対象者	20人	
9	12・00	福祉会館	活動従事者	6人	クリスマス会
			対象者	20人	
10	1・00	公会堂	活動従事者	5人	正月遊び
			対象者	20人	
11	2・00	〃	活動従事者	5人	茶話会
			対象者	20人	
12	3・00	福祉会館	活動従事者	6人	マジックショー
			対象者	20人	

(注意事項)

- ①令和6年4月～令和7年3月までの活動予定を記入してください。
- ②「活動場所」「活動内容」欄は、具体的に記入してください。
- ③12回以上の活動をしている場合も、追加で資料を添付していただく必要はありません。
- ④「月日」欄は、日付順、1日ごとに記入してください。

○ 活動の収入および支出

(収入の部)

科目	金額(円)
地域づくり応援助成金	20,000
参加費・会費	30,000
合 計	50,000

(支出の部)

科目	金額(円)
対象経費 (合計)	48,400

社協受付印

※収入合計が支出合計と同額か上回るように記入してください。

(様式1号-2)

令和6年度 地域づくり応援助成事業申請書

申請日 令和 6年 ▲月 ▲日

ふりがな	かこがわぼらんていあくるーぶ
団体名	加古川ボランティアグループ

○ 活動の支出 ※対象経費のみを記入してください。

(支出の部)

科目	支出の内容	金額(円)
諸謝金	マジッククラブへの謝金と交通費	10,000
	音楽会の演者への謝礼の菓子代	
消耗器具備品費	紙コップ、消毒液、インク代	25,570
	印刷用紙 ゴミ袋、コーヒーマーカー	
印刷製本費	チラシ作成	5,800
通信運搬費	ハガキ10枚	630
賃借料	公会堂使用料800円×8回	6,400
合 計		48,400

(注意事項)

- ①合計金額は、別紙(様式1号-1)に記入された支出の部 対象経費(合計)の合計金額と一致させてください。
- ②「金額」欄には、この助成の対象となる活動を行った際に支払った金額を記入してください。
- ③要項の「対象経費」欄をよくご確認のうえ、記入してください。

社協受付印

社協受付印