

記載例 (1) 自治会が申請する場合

様式1 (小地域福祉活動助成金交付事業)

令和 ** 年 ** 月 ** 日

令和 * 年度 小地域福祉活動助成金交付申請書 (新規・変更)

社会福祉法人 志摩市社会福祉協議会
会 長 前田 正典 様

(申請者)

住 所 志摩市阿児町***-**

申請団体名 ○○自治会

ふりがな しま じろう

代表者名 志摩 次郎 印

電話番号 0599-44-****/090-****-****

(自署により押印省略可能)

(自治会推薦欄)

自治会名

ふりがな

代表者名 印

自治会以外の団体 (福祉委員会や
住民有志による団体など) が申請
する場合に記入してください。

※押印必要

令和*年度 小地域福祉活動助成金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類
を添えて申請します。

申請額 金 ***** 円

(添付書類)

1. 事業計画書 (様式2)

2. 予算書 (様式3)

3. 構成員名簿 (様式4)

4. その他 ()

*提出するものへを入れる。

助成上限額の範囲内で事業に
必要な金額を申請してください。

様式3 (小地域福祉活動助成金交付事業)

令和 * 年度 収支予算書

申請者名 ○○自治会

1. 収入の部 [単位：円]

科目	予算額	摘要
助成金収入	40,000	小地域福祉活動助成金
自己資金収入	10,000	
		昨年度繰越金
合計	50,000	

2. 支出の部 [単位：円]

科目	予算額	摘要	内助成金の充当額
諸謝金	20,000	調査の協力者への謝礼 @2000円×10名	20,000
消耗品費	20,000	コピー用紙等	15,000
印刷製本費	5,000	コピー代	5,000
飲食費	1,000	会議のお茶	
会場使用料	2,000	公民館使用料	
通信運搬費	2,000	調整のための電話代	
合計	50,000		40,000

※小地域福祉活動助成金交付要綱 別表1「交付対象経費及びその使途制限」を参考にしてください。

様式4 (小地域福祉活動助成金交付事業)

令和 * 年度 構成員名簿

申請者名 ○○自治会

No.	役職名	名前	住所 (番地不要)
1	会長	志摩 次郎	阿児町○○
2	役員	阿児 文男	阿児町○○
3	役員	磯部 三郎	阿児町○○
4	民生委員	民生 浜子	阿児町○○
5	老人クラブ	福祉 幸美	阿児町○○
6	老人クラブ	福祉 愛子	阿児町○○
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

※住所欄への番地までの記入は不要 (記入例. 浜島町浜島、阿児町鶴方)

※別紙を追加してもよい。