

記載例 (2) 自治会の推薦を受けた団体が申請する場合

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 ○○地区福祉委員会

ふりがな ふくし たろう

代表者名 福 祉 太 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 ○○自治会

ふりがな しま じろう

代表者名 志摩 次郎



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

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。

(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。



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 ○○地区福祉委員会

1. 収入の部 [単位：円]

科目	予算額	摘要
助成金収入	50,000	小地域福祉活動助成金
自己資金収入	0	
		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	24,000	見守り活動者への年間謝礼 4,000円×6名	24,000
消耗品費	21,000	訪問時の物品 (ティッシュ等の日用品)	21,000
飲食費	2,000	会議のお茶	2,000
会場使用料	3,000	公民館使用料	3,000
合計	50,000		50,000

※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 ○○地区福祉委員会

No.	役職名	名前	住所 (番地不要)
1	会長	志摩 次郎	阿児町○○
2	副会長	阿児 文男	阿児町○○
3	会計	磯部 三郎	阿児町○○
4	委員	民生 浜子	阿児町○○
5	委員	福祉 幸美	阿児町○○
6	委員	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。