

受付者		整理番号	
-----	--	------	--

※事務局記入欄

平成29年度 つづき ふれあい助成金申込書

社会福祉法人横浜市都筑区社会福祉協議会会長 様 平成 年 月 日
 平成29年度 つづき ふれあい助成金の交付を受けたいので必要書類を添付し申請します。

申請団体	ふりがな				ふりがな				
	団体名				代表者氏名		印		
	代表者	住所	〒						
		電話			FAX				
	ふりがな				住所	〒			
	連絡担当者名		電話			FAX			
			メール						
	ふりがな				住所	〒			
	会計責任者名		電話			FAX			
			メール						

つづき ふれあい助成金助成開始 年目

申込区分	区分	助成申込金額	円			
助成申込事業 ※助成対象となるのは1つの事業のみです。	A 市民参加による地域福祉推進事業		①年36回以上			
	※別紙 活動・事業内容一覧を見て該当する事業内容をご記入ください。 []			②年20回以上		
				③年10回以上		
				④視覚・聴覚支援		
	B 障害当事者活動		①年36回以上			
	※別紙 活動・事業内容一覧を見て該当する事業内容をご記入ください。 []			②年20回以上		
				③年10回以上		
				④ハイク事業		
	C 福祉のまちづくり活動					
	※別紙 活動・事業内容一覧を見て該当する事業内容をご記入ください。 []					
参加者数	サービス利用者 または障害者	名	ボランティア	名	その他(家族・講師等)	名

■事業の趣旨・目的についてご記入ください。

--

■事業の内容（年間の事業内容を簡潔に。詳しくは別紙「年間事業計画書」にご記入ください。）

--

収支予算

申込事業全体の予算額を記入してください。（助成対象経費以外経費についても記入してください。）（単位：円）

科目		予算額		説明（内訳・算出根拠）	
収 入	つづき ふれあい助成金			つづき ふれあい助成金額	
	自主財源	サービス利用者の利用料 障害当事者の会費			
		担い手・ボランティアの会費 等			
		他からの助成金・補助金			
		その他（ ）			
	小 計				
	その他	前年度繰越金			収入合計に対する 割合（≤25%） %
前年度積立金					
合 計				自主財源率 (>20%) %	
科目		予算額	予算額のうち助成 金を充てる金額	説明（内訳・算出根拠）	
支 出	助成対象経費	コーディネーター人件費			
		拠点整備と改修費			
		活動費			
		活動場所の維持費			
		物品購入費 （除：食材費・飲食経費）			
		謝金			
		通信運搬費			
		車両経費 （事業に関わる車両に限る）			
		保険料			
		印刷費			
	小 計				
助成対象外経費	次年度繰越金				
	次年度積立金				
	その他（ ）				
	その他（ ）				
合 計					

*収入・支出の合計額は同額になります。説明欄は、内訳・算出根拠も必ず詳しくご記入ください。

*記入にあたっては、申込事業全体の予算額を記入してください。（助成対象経費以外の経費についても記入）

年間事業計画書

平成29年4月～平成30年3月の申請事業における年間実施スケジュールについて
ご記入ください。

月	日時	会場	内容	参加人数 (サービス利用者数・ 障害当事者数など)	備考
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
1					
2					
3					
合計	□				
平均	□				名

■平均参加者数を割り出す計算式

A区分：月ごとの利用者実数の合計÷12か月＝月平均の利用者数

B区分：月ごとの参加当事者延べ人数の合計÷実施回数＝1回あたりの参加者数

C区分：月ごとの参加者延べ人数の合計÷実施回数＝1回あたりの参加者数

〔新規申込団体専用 前年度活動実績記入欄〕

A-①、②、③、④区分、B-①、②、③、④区分に申込の場合のみご記入ください。（C区分に申込の場合は不要です。）

平成29年1月、2月、3月の各種別における活動実績が必要となります。ただし、サービス利用者数、障がい当事者数に関する条件は、助成区分一覧と同じです。

- 例) ● A-①、B-①区分・・・毎月実施し、合計9回以上
 ● A-②、B-②区分・・・毎月実施し、合計6回以上
 ● A-③、B-③区分・・・毎月実施し、合計3回以上
 ● A-④、B-④区分・・・事業実施していること

団体名			
申込区分		代表者名	

月	実施回数	サービス利用者数 (A①・②・③)	障がい当事者数 (B①・②・③)	主な活動内容
1月				
2月				
3月				
合計	回	人	人	
平均	回	人	人	