

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		
	ふりがな		住所	〒			
	会計責任者名			電話	FAX		
	申込区分		A区分		助成申込金額		円
	新規立上げ事業 助成申込事業 ※助成対象となるのは 1つの事業のみです。		送迎				
配食							
家事・生活支援			事業内容				
集いの場			事業内容				
開始時期		平成 年 月～		活動場所			
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	
■趣旨・目的							
■年間の事業スケジュール							
月	日時	内容		参加人数	備考		
合計	回			名			

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（ ）			
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）