

記入例

(様式1)

平成25年度 年末たすけあい募金事業助成申請書

社会福祉法人 横浜市都筑区社会福祉協議会会長 様

平成25年 ○月 △日

団体名	配食グループかけはし		
ふりがな 代表者名	ヨコハマ ケイジ 横浜 圭二		
ふりがな 連絡者氏名	※代表者と連絡者が同じ場合は「同上」とお書きください。 ツツキ アツシ 都筑 淳		
連絡者住所	〒224-0032 横浜市都筑区△△町1-2-3-456		
	TEL	045-123-4567	FAX 045-123-4567

下記のとおり助成を受けたく、関係書類を添えて申請いたします。

助成金申請額	45,000円		
事業名	クリスマス会		
目的	会食メニューにクリスマスケーキを加えることにより、高齢者により一層の関心と楽しさを味わっていただくために実施します。 また、地域の方にも参加いただき、日頃の活動を知ってもらう機会とします。		
日時	※12月、1月に実施する事業に限ります。 平成25年12月20日(金) 第1回/10:00~12:00 第2回/13:00~14:00		
場所	荏田東地域ケアプラザ		
参加予定者数	延べ人数 20名	※複数回実施する場合は延べ人数をお書きください。 ※5名以上とします。 ※給与等を受けている職員は除きます。	
内容	季節メニューとして、クリスマスケーキを会食のメニューに加え普段の会食会をより豊かにする。		
見込まれる効果	高齢者だけでなく、グループのメンバーにも「楽しさ」を感じてもらい、より充実した活動につながる。また、地域の方にも参加いただくことにより、自分たちの活動を広く知ってもらうことができ、ボランティア活動の活性化につながる。		

※ご記入いただいた個人情報は、年末たすけあい募金事業助成に際して助成可否の連絡等に使用するものであり、ご本人の承諾がない限り、利用目的以外に個人情報を使用したり、第三者に提供することはございません。

記入例

収支予算 【申込事業の収支予算をご記入ください】

(様式2)
(単位:円)

科 目		予 算 額	申請額を記入してください。	
収 入	年末たすけあい募金助成金	30,000	年末たすけあい募金助成金申込額	
	サービス利用者の利用料 障がい当事者の会費	4,000	@200×10名×2日	
	担い手・ボランティアの会費 等	10,000	@500×10名×2日	
	他からの助成金・補助金			
	その他 ()			
合 計		44,000		
支 出	助成対象経費	活動費		
		物品購入費	20,000	材料費 @500×20名×2日
		謝金	20,000	講師謝礼金 @10,000×2日
		通信運搬費	1,000	切手代
		交通費		
		保険料	1,500	ボランティア行事用保険@1,500
		印刷費	1,500	チラシ印刷代
		その他 ()		
		その他 ()		
	小 計		44,000	
助成対象外経費	コーディネーター人件費			
	活動場所の維持費			
	その他 ()			
	その他 ()			
合 計		44,000		

できるだけ詳しく記入してください。

同額になります。

※収入合計と支出合計は同額になります。説明部分は、内訳・算出根拠も必ず詳しくご記入ください。

表

年末たすけあい募金助成金 申込団体共通シート

※ 今年度のふれあい助成金助成団体は提出不要です。

※ 市民活動推進条例にもとづき、(★)の内容につきましては情報の公開をいたします。

ふりがな えぬびーおーほうじん たすけあいくま		整理番号	
団体名★	NPO法人 たすけあいくま	発足年月日★	2001年3月13日
		主な活動区★	都筑区
NPO法人格	<input checked="" type="checkbox"/> (取得 13 年 3 月) ・ 無	道路運送法 79条登録	有 (登録 年 月) <input checked="" type="checkbox"/> 無
代表者	ふりがな	なみき ちゃちゃ	
	氏名★	並木 茶々	
	住所	〒224-0006 横浜市都筑区たすけあい町11-12-13	
	電話番号	923-4567	
	FAX番号	923-4567	
連絡担当者 (上記以外の場合、ご記入ください。)	ふりがな (さくらぎ まさお)	送迎活動を行っている団体は必ず記入してください。	
氏名	桜木 正夫		
住所	〒226-0029 横浜市緑区桜並木町1-1		
電話番号	567-1234		
FAX番号	567-1234		
事務所 (コーディネート事務所等をする場所)	住所 〒224-0032 横浜市都筑区茅ヶ崎	助成金申込事業だけではなく、団体が行っている事業すべてに○をつけてください。	
電話番号	948-1234		
FAX番号	948-1234		
Eメール★	***@****	URL	http://www.***.ne.jp
団体の活動分野★	配食・ <u>デイサービス</u> (サロン・会食会を含む) ・ <u>ホームヘルプ</u> ・車による送迎 点訳・音声訳・相談 (カウンセリング) ・リハビリ・障がい児者余暇活動 訓練会・その他 ()		
団体の活動目的★	サロン事業、ホームヘルプ事業を通じて、地域の様々な人々が安心して 住みなれた地域で暮らし続けることを目的にしています。		
団体の活動概要★	1. サロン事業 高齢者、障がい者を問わず、地域の様々な人々が、気軽に集まって 話をしたり、お茶を飲んだりできる「たまり場」を開設しています。 2. ホームヘルプ 家事援助や介護等、日常生活にかかわる支援を行っています。		
調査依頼やダイレクトメール、横浜市ボランティアセンター及び区社協主催の講座等の案内の送付をさせていただいても構いませんか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ		
活動の拠点にある地区社会福祉協議会及び地域ケアラサに活動内容及び情報提供をさせていただいても構いませんか?	<input checked="" type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ		



年末たすけあい募金助成金 申込団体共通シート

実施場所	みんなの広場「くまハウス」内		家賃・光熱費等 (<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無)
事業の対象者 (利用の条件等)	【高齢者】 (条件)		新規利用者の受入 <input checked="" type="radio"/> 無
	【障がい者】 障がいの種別： 年齢層：10歳未満 10～20代 30代～50代 60歳以上 【その他】 (条件 地域に住むすべての方)		
活動対象地域 指定事業	都筑区たすけあい地区、近隣区		
介護保険等 指定事業	<input checked="" type="radio"/> あり(訪問介護) ・ なし		
活動日	月～土 (年末年始、夏休みは除く)	時間帯	9:00～17:00
利用料 (利用負担金)	サロン @200円/1日 ホームヘルプ @700円~/1時間 年会費 @1,000円	会費 (担手負担金)	年会費 3,000円
体験学習の 受け入れ	<input checked="" type="radio"/> あり ・ なし	ボランティアの 受け入れ	<input checked="" type="radio"/> あり ・ なし
他機関との連携 (加入組織があればチェックしてください)	<input checked="" type="checkbox"/> 区社協 (正会員) <input checked="" type="checkbox"/> 地域ケアプラザ <input checked="" type="checkbox"/> 自治会・町内会	<input checked="" type="checkbox"/> 地区社協 <input type="checkbox"/> 区民活動支援センター <input checked="" type="checkbox"/> その他 (ワークスコレクティブ連絡会)	
保険の加入	<input checked="" type="radio"/> 保険に加入している / <input type="radio"/> 加入していない		
	<input checked="" type="checkbox"/> ボランティア活動保険 <input type="checkbox"/> ボランティア行事用保険 <input type="checkbox"/> 送迎サービス補償	<input type="checkbox"/> スポーツ安全保険 <input type="checkbox"/> 福祉サービス総合補償 <input type="checkbox"/> その他 ()	
抱えている 課題・問題点	スタッフ(ボランティア)の確保に苦勞しています。		
	ほぼ毎日オープンしているので、ローテーションを組むのが大変です。		
	また資金を集めることにも苦勞しています。		
	利用する方を頑張って増やして、助成金に頼らない運営を目指したいと思います。		