

地域ふれあい事業助成 — 助成申請書兼報告書 —

(あて先) 西区社会福祉協議会長

申請者 実施団体名

代表者名

郵便番号

住所・所在地

電話番号

次のとおり地域ふれあい事業を実施しましたので、助成金の申請をいたします。

| | | | | | | | |
|-----------|--|---------------------------------|--|---------------------------------|-----|---|----|
| 事業名 | | | | | | | |
| 助成申請額 | 円 | | | | | | |
| 事業区分 | <input type="checkbox"/> 世代交流 | <input type="checkbox"/> ふれあい給食 | <input type="checkbox"/> いきがい推進 | <input type="checkbox"/> デジタル推進 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 障がい者交流 ※西区内の自治会・町内会、コミュニティ協議会、地区社会福祉協議会のうち、いずれかが主催または共催していること | | | | | | |
| 実施年月日 | 年 月 日 () | | | | | | |
| 実施場所 | | | | | | | |
| 実施範囲 | <input type="checkbox"/> 単独の自治会・町内会 | | <input type="checkbox"/> コミュニティ協議会／地区社会福祉協議会 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 複数の自治会・町内会 | | | | | | |
| 主催団体名 | | | | | | | |
| 共催団体名等 | | | | | | | |
| 参加者数 | 高齢者 | 人 | 大人 | 人 | 子ども | 人 | 合計 |
| | ボランティア | 人 | 関係者 | 人 | その他 | 人 | 人 |
| 事業の具体的な内容 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|----------------------|---|----------------|--|--|------------|--|--|---|---|
| 振り込み先口座 | 金融機関 | 銀行 金庫 組合 | | | 支店 出張所 | | | | |
| | 口座番号 | 普通 ・ 当座 | | | | | | | |
| | 口座名義 | ふりがな | | | | | | | |
| 問い合わせ先 | <input type="checkbox"/> 申請者に同じ <input type="checkbox"/> 申請者以外（↓問い合わせ先を記載してください。） | | | | | | | | |
| | 担当者名 | | | | | | | | |
| | 電話番号 | | | | | | | | |
| 文書送付先 | <input type="checkbox"/> 申請者に同じ <input type="checkbox"/> 申請者以外（↓送付先を記載してください。） | | | | | | | | |
| | 郵便番号 | | | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | |
| 会計 | 収入 | | | | 支出 | | | | |
| | 参加費収入等 | | | | 助成対象経費 (B) | | | | 円 |
| | として 円 × 人 | | | | 助成対象外経費 | | | | 円 |
| | 小計 (A) | | | | 小計 (C) | | | | 円 |
| 収支計 (C-A) | | | | | | | | 円 | |
| 収支計と(B)のうち金額が低い方 (D) | | | | | | | | 円 | |

(D) と助成上限額のうち、金額の低い方を助成申請額とします。

【添付書類】

- 事業の案内（「西区社協からの助成を受ける予定である」旨が明記されたチラシや回覧物）
- 当日の様子が分かる写真
- 助成申請額分の領収書一式（コピーでも可）
- 申請団体(振込先口座)の通帳コピー（口座番号、名義の記載がある部分）