

※記載例

第1号様式（地域福祉活動支援事業用）

令和 年 月 日

社会福祉法人高知県社会福祉協議会 会長 様

印鑑は団体印を捺印してください。
団体印がない場合は、代表者印を捺
印してください。

任意団体で会則等に所在地の規定がない
場合は、実際の事務所の住所を記載して
ください。事務所を設置していない任意
団体にあたっては、代表者の住所を記載
してください。

団 体 名

代表者名

住 所

印

令和 年度高知県福祉活動支援基金助成金交付申請書

上記について、下記により助成金を交付されるよう関係書類を添えて申請しま
す。

事業内容が分かる事業名にして下さい。
“地域福祉活動支援事業”などでは助成が
認められない場合があります。

記

1 助成事業名

（該当する事業のいずれか1つに☑を入れてください）

- ☐ 生きがいづくり・自立促進事業（上限150,000円）
- ☐ 研修・イベント・広報啓発等事業（上限300,000円）
- ☐ 制度外サービス提供事業・調査研究事業（上限300,000円）
- ☐ 備品購入事業（上限500,000円）

2 申 請 額 円

3 添付書類

- (1) 助成事業計画書（別紙1）
- (2) 助成事業収支予算書（別紙2）
- (3) 団体の直近の決算書

助成上限額を確認の上、申請する金額を
記載してください。千円未満を切り捨て
て記載ください。

日中に連絡のつく電話番号を記載してくだ
さい。

事業実施 責任者 (連絡先)	住 所 〒			
	TEL		FAX	
	E-mail			
	担当者氏名			
推薦団体 (連絡先)	団 体 名	任意の福祉団体は、県または市町村もしくは所在地の 市町村社会福祉協議会の推薦が必要です。推薦を受け た団体に記入してもらうようにしてください。		
	担 当 課		担当者	
	TEL		FAX	

1 申請者

法人格	☐ 無 ☐ 有 (法人)	設立年	年
団体名		団体人数	人
<u>昨年度の事業実施内容</u> 			

事業の種類の中からいずれか1つにチェックをお願いします。

① 申請事業の対象（該当するものに☒を入れてください）

☐高齢者 ☐身体障害者 ☐知的障害者 ☐精神障害者 ☐児童 ☐ボランティア
☒生活困窮・引きこもりなど困難を抱える者 ☐その他（ ）

② 申請事業の目的（きっかけ、達成しようとする目的など）

事業を計画するに至った背景や事業実施の前提となる課題等も記載してください。

③ 申請事業の内容（実施内容、対象者像、実施場所、プログラム等を具体的に）

例：児童虐待予防と子育てネットワークづくりのための親子体操教室の開催

①開催日 ○○年○月
 ②場所 ○○センター
 ③対象者 地域の子育て中の親子（定員○○名）
 ④講師 ○○○○
 ⑤内容 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

実施回数 / 回	参加見込み数 / 名
備品購入の場合、配置・保管場所 /	

事業実施により期待される具体的効果を記載してください。

同一事業に対して、過去に当該助成金の交付を受けている場合は、以下について 該当する取組がある場合には、記載してください。

- 新規性**（単なる回数の増ではない新たな取り組み、過去の実施結果をふまえた工夫、対象者の拡大等、具体的に記載してください。）
- 広域性**（一部の限られた地区だけではなく、複数の地区あるいは、市町村をまたがった活動である場合は、その内容が分かるように記載してください。）
- 公益性（社会的ニーズへの対応）**（社会的に孤立しがちな人々の居場所づくりや社会参加、様々な困難を抱える人への支援等、今日的な福祉課題の解決に向けて取り組む場合は、その内容を記載してください。）

〔所轄行政官庁もしくは所在地の市町村社会福祉協議会の推薦書〕

※要綱第2条第4号に該当する民間福祉団体等

推薦を受ける団体名 _____

該当する項目に、☒を入れてください。（☒の入らない項目がある場合でも申請できます）

1. 該

✓欄

- ☒ （1）当該団体は、営利を目的としない団体である。
- ☒ （2）当該団体は、事業の実施から会計、実績報告まで責任をもって履行できると認められる。
- ☐ （3）当該団体は、地域の住民や団体（自治会、地域運営組織など）、福祉や医療に係る関係機関や行政機関との必要な連携を図ることが可能な団体である。
- ☒ （4）当該団体の構成員以外の地域住民や団体等が自由に参加できる活動を行っている団体と認められる。
- ☐ （5）申請事業は、困難を抱える人への支援などといった地域での課題解決に取り組むものである。
- ☒ （6）申請事業の実施によりもたらされる効果は、事業終了後も継続・発展することが見込まれる。

2. 当該団体に助成することにより期待される効果。（任意）

（自由記述）

以上のことから、当該団体は地域福祉活動助成金の助成にふさわしいため、推薦いたします。

〔推薦団体名〕

〔責 任 者〕 _____ 印