

知立市社会福祉協議会長 様

(申請者) 所在地 _____
 団体名 _____
 代表者 _____ (印)
 連絡先 (電話番号) _____

地区社会福祉協議会助成金交付申請書

下記のとおり、地区社会福祉協議会助成金の交付申請をします。

記

交付申請額 金 _____ , _____ 円

| | | | | | |
|---|------|----|------------------|------|----|
| 1. 事業・活動区分 (*該当区分欄にチェック) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 組織運営・基盤整備 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 調査・研究 [<input type="checkbox"/> 意識調査 <input type="checkbox"/> 実態調査 <input type="checkbox"/> その他 ()] | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 広報・啓発 [<input type="checkbox"/> 機関誌 <input type="checkbox"/> その他 ()] | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ささえあい活動 [<input type="checkbox"/> 声かけ・見守り <input type="checkbox"/> その他 ()] | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ふれあい交流活動 [<input type="checkbox"/> サロン <input type="checkbox"/> その他 ()] | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 先駆的・モデル的・提案的活動 [] | | | | | |
| 2. 事業・活動概要 (*開催要項・チラシ等概要がわかる資料の添付により記入省略可) | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 3. 収支予算 (*予算書等内容がわかる資料の添付により記入省略可) | | | | | |
| 収 入 の 部 | 収入区分 | 金額 | 支 出 の 部 | 支出区分 | 金額 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | 収入合計 | | | 支出合計 | |

知立市社会福祉協議会長 様

(申請者) 所在地 _____

団体名 _____

代表者 _____ ⑩

連絡先 (電話番号) _____

地区社会福祉協議会助成金変更交付申請書

下記のとおり、地区社会福祉協議会助成金の変更交付申請をします。

記

変更交付申請額 金 , 円

| | | | | | |
|---|------|----|------------------|------|----|
| 1. 事業・活動区分 (*該当区分欄にチェック) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 組織運営・基盤整備 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 調査・研究〔 <input type="checkbox"/> 意識調査 <input type="checkbox"/> 実態調査 <input type="checkbox"/> その他 ()〕 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 広報・啓発〔 <input type="checkbox"/> 機関誌 <input type="checkbox"/> その他 ()〕 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ささえあい活動〔 <input type="checkbox"/> 声かけ・見守り <input type="checkbox"/> その他 ()〕 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ふれあい交流活動〔 <input type="checkbox"/> サロン <input type="checkbox"/> その他 ()〕 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 先駆的・モデル的・提案的活動〔 ()〕 | | | | | |
| 2. 変更後の概要 (*開催要項・チラシ等概要がわかる資料の添付により記入省略可) | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 3. 変更後の収支予算 (*予算書等内容がわかる資料の添付により記入省略可) | | | | | |
| 収 入 の 部 | 収入区分 | 金額 | 支 出 の 部 | 支出区分 | 金額 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | 収入合計 | | | 支出合計 | |

地区社会福祉協議会活動計画

| | |
|-----|--|
| 目 標 | |
|-----|--|

| 月 | 会 議 及 び 行 事 等 | | | | 備 考 |
|--------------|---------------|--|--|--|-----|
| 4 月 | | | | | |
| 5 月 | | | | | |
| 6 月 | | | | | |
| 7 月 | | | | | |
| 8 月 | | | | | |
| 9 月 | | | | | |
| 10月 | | | | | |
| 11月 | | | | | |
| 12月 | | | | | |
| 1 月 | | | | | |
| 2 月 | | | | | |
| 3 月 | | | | | |
| 年間を通じて実施する活動 | | | | | |
| 備 考 | | | | | |

地区社会福祉協議会活動報告

| | |
|-----|--|
| 成 果 | |
|-----|--|

| 月 | 会 議 及 び 行 事 等 | | | | 備 考 |
|--------------|---------------|--|--|--|-----|
| 4 月 | | | | | |
| 5 月 | | | | | |
| 6 月 | | | | | |
| 7 月 | | | | | |
| 8 月 | | | | | |
| 9 月 | | | | | |
| 10月 | | | | | |
| 11月 | | | | | |
| 12月 | | | | | |
| 1 月 | | | | | |
| 2 月 | | | | | |
| 3 月 | | | | | |
| 年間を通じて実施した活動 | | | | | |
| 備 考 | | | | | |

見守り・声かけ活動対象者名簿

| | | | | | | | | | |
|---|--------|--|--------------|---------------------------|----|----------------|---|------|--|
| 1 | 区 分 | <input type="checkbox"/> 一人暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> 要援護高齢者 <input type="checkbox"/> 高齢者の家庭 <input type="checkbox"/> 障がい児・者 <input type="checkbox"/> 一人親の家庭 <input type="checkbox"/> その他 () | 氏名 | | 生年 | 明治・大正 昭和・平成 | 年 | 電話番号 | |
| | | | 住所 | | | | | | |
| | | | 活動内容 支援内容 | | | | | | |
| 2 | 区 分 | <input type="checkbox"/> 一人暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> 要援護高齢者 <input type="checkbox"/> 高齢者の家庭 <input type="checkbox"/> 障がい児・者 <input type="checkbox"/> 一人親の家庭 <input type="checkbox"/> その他 () | 氏名 | | 生年 | 明治・大正 昭和・平成 | 年 | 電話番号 | |
| | | | 住所 | | | | | | |
| | | | 活動内容 支援内容 | | | | | | |
| 3 | 区 分 | <input type="checkbox"/> 一人暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> 要援護高齢者 <input type="checkbox"/> 高齢者の家庭 <input type="checkbox"/> 障がい児・者 <input type="checkbox"/> 一人親の家庭 <input type="checkbox"/> その他 () | 氏名 | | 生年 | 明治・大正 昭和・平成 | 年 | 電話番号 | |
| | | | 住所 | | | | | | |
| | | | 活動内容 支援内容 | 声かけ訪問（週1回） ゴミ出し支援（週2回） | | | | | |
| 4 | 区 分 | <input type="checkbox"/> 一人暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> 要援護高齢者 <input type="checkbox"/> 高齢者の家庭 <input type="checkbox"/> 障がい児・者 <input type="checkbox"/> 一人親の家庭 <input type="checkbox"/> その他 () | 氏名 | | 生年 | 明治・大正 昭和・平成 | 年 | 電話番号 | |
| | | | 住所 | | | | | | |
| | | | 活動内容 支援内容 | | | | | | |
| 5 | 区 分 | <input type="checkbox"/> 一人暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> 要援護高齢者 <input type="checkbox"/> 高齢者の家庭 <input type="checkbox"/> 障がい児・者 <input type="checkbox"/> 一人親の家庭 <input type="checkbox"/> その他 () | 氏名 | | 生年 | 明治・大正 昭和・平成 | 年 | 電話番号 | |
| | | | 住所 | | | | | | |
| | | | 活動内容 支援内容 | | | | | | |
| 6 | 区 分 | <input type="checkbox"/> 一人暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> 要援護高齢者 <input type="checkbox"/> 高齢者の家庭 <input type="checkbox"/> 障がい児・者 <input type="checkbox"/> 一人親の家庭 <input type="checkbox"/> その他 () | 氏名 | | 生年 | 明治・大正 昭和・平成 | 年 | 電話番号 | |
| | | | 住所 | | | | | | |
| | | | 活動内容 支援内容 | | | | | | |

