

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 _____ (印)

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	

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請求書

下記のとおり、地区社会福祉協議会助成金を請求します。

記

1. 請求額

金	,	円
---	---	---

2. 振込口座

	銀行 信用金庫 農協		支店
□ 座番号			種類
フリガナ			
□ 座名義人			
事業・活動区分 (*該当区分欄にチェック)			
□ 組織運営・基盤整備			
□ 調査・研究 [□ 意識調査 □ 実態調査 □ その他 ()]			
□ 広報・啓発 [□ 機関誌 □ その他 ()]			
□ ささえあい活動 [□ 声かけ・見守り □ その他 ()]			
□ ふれあい交流活動 [□ サロン □ その他 ()]			
□ 先駆的・モデル的・提案的活動 [()]			

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実績報告書兼精算書

地区社会福祉協議会助成事業が完了しましたので、下記のとおり報告します。

記

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・活動結果 (*領収書・写、名簿等実績がわかる資料の添付により記入省略可)					
3. 収支決算 (*決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	
4. 助成金精算額					
①. 交付決定額		②. 実績額		③. 精算額 (①-②)	

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						

