

# 令和 6年度 赤い羽根地域福祉促進助成事業 申請書

## 記入上の注意点

令和 年 月 日

社会福祉法人 掛川市社会福祉協議会 会長 大石 勇 様

助成希望団体名	名称 代表者名	次の団体は申請できませんのでご注意ください ・前年度この助成を受けた団体 ・繰越金が当年度予算の3割以上ある団体	印
所在地	〒 TEL : FAX :	代表者もしくは活動場所・事務所のある住所及び連絡先	
連絡先	〒 電話番号: 担当者名:	代表者の連絡先	

地域福祉促進助成事業助成金を受けたく関係書類を添えて申請いたします。

記

総事業費の8割まで  
上限 10 万円

助成希望額 \_\_\_\_\_,000円(千円未満切捨て)

### 添付書類

1. 会則や規約、事業計画等、団体や活動の様子が分かる資料
2. 備品整備の場合は、見積書、カタログの写し
3. 前年度の収支決算書及び当年度収支予算書

上記以外に、本会が必要と認めた資料を提出いただく場合があります。

総会資料等  
会計が分かるものを必ず  
添付してください

注意：本申請書及び添付書類の内容は、個人名を除き一覧表を作成し審査資料として利用します。  
本申請書及び添付書類は、情報公開の対象となります。(ホームページを含む。)

提出期限：令和 6 年 5 月 31 日 (金)

# 申請する事業

高齢者サロン事業〇〇整備事業など事業内容がわかる様、具体的に記載してください。  
 × 高齢者サロン事業  
 ○ 〇〇サロン座椅子購入事業

<b>申請事業名</b>	■機器整備費の場合は、(〇〇整備事業)		
<b>現状</b> ・今問題になっていること	例 高齢者サロンを開催しているが膝が悪い人が居るが座椅子がなく立ったり座ったりするのに負担がかかり参加することができない人がある。 例 事業で使っている備品が老朽化してきて不便(危険)なため買い換えたい 例 〇〇について興味があり、講師を呼んで勉強会を開催したいという声が上がっている。		
<b>申請事業の内容</b>	■機器整備費の場合は、機器名と数をお書きください。 どんなものをご購入するのか具体的に分かりやすく記載するようお願いいたします。 例 座椅子〇〇脚、講師料など		
<b>効果</b> ・事業を実施することで良くなること	例 今まで参加できなかった人が参加できるようになる。参加者の負担軽減が図られる勉強会を通して学びを深めることで更なる活動ができるようになる 等		
<b>対象者</b>	<input type="checkbox"/> 市民全般 <input type="checkbox"/> 児童青少年 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 障害者      (                      )	主な対象者にチェックを入れてください。	
<b>開催日時</b>	■機器整備費の場合は不要		
<b>開催場所</b> (設置場所)			
<b>資金計画</b> ・助成希望額は、事業費総額(ア)の80%以内で上限は10万円です。		<b>経費の内訳</b> ■機器整備は消費税含めた額で記入ください。 ※飲食代は総事業費の1割以内で上限1万円です。	
項目	金額	経費項目・品名	金額
助成希望額 (千円未満切り捨て)	000円		円
参加費等	円		円
			円
			円
その他(団体より)	円		円
			円
<b>事業費総額</b>	(ア) 円	<b>合計</b>	(イ) 円
■(ア)=(イ)		(ア)と(イ)は同額となっているのを確認ください。	