

(様式1)

令和 年 月 日

平川市社会福祉協議会 会長 殿

団 体 名 _____

代表者氏名 _____ 印

令和 年度「小地域福祉活動事業」申請書

本事業を実施しますので、関係書類を添えて申請します。

記

- (1) 令和 年度「小地域福祉活動事業」実施計画書 (様式2)
- (2) 令和 年度「小地域福祉活動事業」予算書 (様式3)

(様式2)

令和 年度「小地域福祉活動事業」実施計画書

平川市社会福祉協議会 会長 殿

団 体 名 _____

代表者氏名 _____ (印)

1. 重点目標 _____

2. 実施計画

月 日	実 施 項 目	内 容	参加人員
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			

※「実施計画」の欄が不足する場合、コピーして使用してください。

(様式3)

令和 年度「小地域福祉活動事業」予算書

団 体 名 _____

代表者氏名 _____ ⑩

収 入 額		支 出 額	
1. 一般助成金 (基本事業)	_____ 世帯 円	1. 消 耗 品	円
2. 特定助成金 (ふれあいホットサロン)	円	2. 通信運搬費	円
3. 特定助成金 (小規模除排雪事業)	円	3. 会 議 費	円
4. 特定助成金 (先駆的事業)		4. 印刷製本費	円
5. 前年度繰越金	円	5. 旅 費	円
6. そ の 他	円	6. 調査研究費	円
※その他の欄には、 ・町会等からの助成金 ・寄附金等 がある場合、ご記入くだ さい。		7. そ の 他	円
合 計	円	合 計	円

令和 年 月 日

平川市社会福祉協議会 会長 殿

団 体 名 _____

代表者氏名 _____ 印

令和 年度「小地域福祉活動事業」報告書

本事業を実施しましたので、関係書類を添えて報告します。

記

- (1) 令和 年度「小地域福祉活動事業」実施報告書（様式4）
- (2) 令和 年度「小地域福祉活動事業」決算書（様式5）
- (3) 令和 年度「小地域福祉活動事業」特定事業報告書（様式6）
- (4) 「領収書」又は「レシート」のコピー
- (5) 活動中の写真

※(3) 令和 年度「小地域福祉活動事業」特定事業報告書（様式6）については、「選択助成金」を申請した団体のみ提出して下さい。

(様式4)

令和 年度「小地域福祉活動事業」実施報告書

平川市社会福祉協議会 会長 殿

団 体 名 _____

代表者氏名 _____ (印)

1. 重点目標 _____

2. 実施内容

月 日	実 施 項 目	内 容	参加人員
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			

※「実施内容」の欄が不足する場合、コピーして使用してください。

(様式5)

令和 年度「小地域福祉活動事業」決算書

団 体 名 _____

代表者氏名 _____ ⑩

収 入 額		支 出 額	
1. 一般助成金 (基本事業)	_____世帯 円	1. 消 耗 品	円
2. 特定助成金 (ふれあいホットサロン)	円	2. 通信運搬費	円
3. 特定助成金 (小規模除排雪事業)	円	3. 会 議 費	円
4. 前年度繰越金	円	4. 印刷製本費	円
5. そ の 他	円	5. 旅 費	円
※その他の欄には、 ・町会等からの助成金 ・寄附金等 がある場合、ご記入く ださい。		6. 調査研究費	円
		7. そ の 他	円
合 計	円	合 計	円

※「領収書」又は「レシート」のコピーを添付して下さい。

※自動販売機等から購入して「領収書」又は「レシート」が発行されない場合、団体の代表者名の「支払い証明書」でもよろしいです。

※活動の分かる写真を添付してください。

※次年度へ繰越金がある場合、 繰越金 円

(様式6-1)

令和 年度「小地域福祉活動事業」特定事業報告書
(ふれあいホットサロン)

団 体 名 _____

代表者氏名 _____ 印

実 施 期 日	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分					
実 施 場 所						
参 加 者 数 (ほのぼの交流事業対象者等)	男	名	女	名	合 計	名
参加協力員数	男	名	女	名	合 計	名
実 施 内 容	_____ _____ _____					
感想及び留意点	_____ _____ _____					

※「特定事業報告書」の用紙が不足する場合、コピーして使用してください。

(様式6-2)

令和 年度「小地域福祉活動事業」特定事業報告書
(小規模除排雪事業)

団 体 名 _____

代表者氏名 _____ 印

実 施 時 期	年 月 ~ 年 月		
対象世帯数 (依頼件数)	世帯		
除雪ボランティア数	名	述べ協力者数	名
述べ実施回数	回		
実 施 内 容	_____ _____ _____		
感想及び留意点	_____ _____ _____		

※ 正確に把握していない場合は、概ねの人数・回数をご記入ください。

※ 「特定事業報告書」の用紙が不足する場合、コピーして使用してください。

(様式6-3)

令和 年度「小地域福祉活動事業」特定事業報告書
(先駆的事業)

団 体 名 _____

代表者氏名 _____ 印

実 施 期 日	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
実 施 場 所	
参 加 者 数	
実 施 内 容	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
感想及び留意点 事業効果等	<hr/> <hr/> <hr/>

※「特定事業報告書」の用紙が不足する場合、コピーして使用してください。

(4) 「領収書」又は「レシート」のコピー

※用紙が不足する場合、コピーして使用してください。

(5) 活動中の写真

※用紙が不足する場合、コピーして使用してください。