様式第１号（第３条関係）

　　年度赤い羽根福祉の心育成事業助成金交付申請書（事業変更申請書）

　　年　　月　　日

社会福祉法人磐田市社会福祉協議会　会長　様

学校・園名

代表者氏名

（署名または記名押印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者　　　　　　　　　連絡先

　　年度において、赤い羽根福祉の心育成事業を下記のとおり実施しますので、助成金を交付されるよう申請します。

１　交付申請金額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　事業計画・支出計画

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業目的 |  |
| 事業内容 |  |
| 支出計画 |  |

複数の事業を実施する場合は、別紙にご記入ください。

（別紙）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業目的 |  |
| 事業内容 |  |
| 支出計画 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業目的 |  |
| 事業内容 |  |
| 支出計画 |  |

様式第３号（第５条関係）

　　　年度赤い羽根福祉の心育成事業助成金請求書（概算払い請求書）

金　　　　　　　　　　　円也

　　年度赤い羽根福祉の心育成事業助成金として、上記のとおり請求します。

社会福祉法人磐田市社会福祉協議会　会長　様

　　年　　月　　日

住　　　所

学校・園名

代表者氏名

（署名又は記名押印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者　　　　　　　　　連絡先

振込先　金融機関名　　　　　　　　　　　　支店名

預金口座（普通・当座）口座番号

(ふりがな)

名　　義

※振込先確認のため、通帳の写しを添付してください。

様式第４号（第６条関係）

　　　年度赤い羽根福祉の心育成事業実績報告書

年　　月　　日

社会福祉法人磐田市社会福祉協議会　会長　様

学校・園名

代表者氏名

（署名又は記名押印）

担当者　　　　　　　　連絡先

下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業実施日 |  |
| 内　容  (具体的に記載) |  |
| 成　果 |  |

注１：地域住民と幼児・児童・生徒との関わりの様子、参加人数、学習活動による効果等について、具体的にご記入ください。

注2　活動の様子がわかる写真の添付をしてください。

様式第５号（第６条関係）

　　　年度赤い羽根福祉の心育成事業会計報告書

年　　月　　日

社会福祉法人磐田市社会福祉協議会　会長　様

学校・園名

代表者氏名

（署名又は記名押印）

担当者　　　　　　　　連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　収入の部 | | |
| 項　　　　　　　　目 | 金　　　　　　額 | 備　　　　　　　　考 |
| 市社協助成金 | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 合　　　　　計 | 円 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２　支出の部 | | |
| 項　　　　　　　目 | 金　　　　　　額 | 備　　　　　　　　考 |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 合　　　　　計 | 円 |  |

（注）１　収入、支出合計は同額としてください。

参考資料

福祉の心育成事業助成金事業収支報告書支出項目一覧表

|  |  |
| --- | --- |
| 支出項目 | 説　　明 |
| 諸謝金 | 福祉体験学習講師謝礼、講師交通費、施設訪問手土産代 |
| 旅費交通費 | 児童生徒が福祉体験学習等に出かける際の公共交通機関料金、タクシー代  教員の福祉教育に関する研修出張旅費 |
| 使用料 | 会場使用料、バス借上げ料、施設利用料 |
| 消耗品費 | コピー用紙、マジック、文具等事業実施準備に必要なもの |
| 材料費 | 事業実施時までに使用し、消耗品として残らないもの  体験活動等で食材を調理する場合の食材 |
| 研修費 | 日帰り体験学習の研修費用 |
| 運搬費 | 収集物寄付のための送料、福祉ビデオ等賃借時の送料 |
| 保険料 | 事業実施時の保険代金 |
| 印刷製本費 | 福祉新聞印刷費、資料印刷費 |