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 |