

(第1号様式)

令和 年 月 日

社会福祉法人 大阪市住吉区社会福祉協議会
会長 様

団体名 :

所在地 :

(フリガナ)

代表者 :

印

令和6年度

「住吉区福祉ボランティア活動応援資金」申請書

標題について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 1 申請金額 円
- 2 添付書類
 - (1) 会則または規約
 - (2) 役員名簿または会員名簿
 - (3) 活動計画書【別紙(1)】
 - (4) 収支予算書【別紙(2)】
 - (5) 参考資料(会報等があれば添付してください)

【連絡担当者】

氏名 :

電話 :

FAX :

E-mail :

【別紙】

(1) 活動計画書

団体名		設立年月日	年	月	日
代表者		会員数			人
活動目的					
活動概要					
令和6年度の活動計画 ※	わかりやすく、簡潔にご記入ください。				

※ 既存の計画書がある場合は、それを提出していただいても結構です

(2) 収支予算書

【収入】

単位：円

費目	金額	内訳
助成金		「住吉区福祉ボランティア活動応援資金」
自主財源 ※10%以上必要		
合計		

【支出】

費目	金額	内訳
合計		

※ 既存の収支予算書がある場合は、それを提出していただいても結構です。

【記入例】

(第1号様式)

令和 年 月 日

社会福祉法人 大阪市住吉区社会福祉協議会
会長様

団体名：ボランティアグループ〇〇

所在地：〒558-0021

大阪市住吉区浅香〇-〇

(フリガナ) スミヨシ ハナコ

代表者：住吉 花子

代表者印
または会の印

住吉 印

令和6年度

「住吉区福祉ボランティア活動応援資金」申請書

標題について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 申請金額 30,000 円 ←上限 30,000 円

2 添付書類

- (1) 会則または規約
- (2) 役員名簿または会員名簿 ← 会員数が5人以上であることが確認できるもの
- (3) 活動計画書【別紙(1)】
- (4) 収支予算書【別紙(2)】
- (5) 参考資料(会報等があれば添付してください)

【連絡担当者】 ← 昼間、連絡の取れる方でお願いします。

氏 名：

電 話：

F A X：

E-mail：

(1) 活動計画書

団体名	ボランティアグループ〇〇	設立年月日	平成7年 4月 1日
代表者	住吉花子	会員数	15 人
活動目的	活動を通じて、住み慣れた地域で、高齢者も障がいのある人も安心していきいきと暮らせるような地域コミュニティづくりに貢献する。また、他のボランティアグループとも積極的に交流・連携し、地域における福祉コミュニティの向上をめざす。		
活動概要	<ul style="list-style-type: none"> ・高齢者、障がい者の外出支援活動 ・外出活動に関する学習会、勉強会の実施 ・他のボランティアグループとの交流活動 	4月 ○○○ 5月 ○○○ 6月 ○○○ などと記入いただいても構いません。	
令和6年度の活動計画※	わかりやすく、簡潔にご記入ください。 (1) ひとり暮らし高齢者の友愛訪問活動 (週1回) (2) 高齢者・障がい者の外出支援 (週1回) (3) 学習会・講座の開催 (4月・10月) (4) ボランティアグループ連絡会・交流会への出席 (随時) (5) 定例会開催 (月1回)		

※ 既存の計画書がある場合は、それを提出していただいても結構です

(2) 収支予算書

【収入】

第1号様式の3.
申請金額と同額

単位：円

費目	金額	内訳
助成金	30,000	「住吉区福祉ボランティア活動応援資金」
自主財源	10,000	団体(グループ)負担金
※10%以上必要	0	その他収入(学習会・講座の参加費収入等)
		参加費収入等がある場合は計上してください
合計	40,000	

【支出】

費目	金額	内訳
消耗品費	20,000	ノート等事務用品代
通信運搬費	5,500	郵送代
交通費	10,000	活動交通費
保険料	4,500	ボランティア保険
合計	40,000	

収入合計と支出合計は同額

※ 既存の収支予算書がある場合は、それを提出していただいても結構です。