

受付者	整理番号	※事務局記入欄
-----	------	---------

平成29年度 いきいき金沢 助成金申込書

社会福祉法人横浜市金沢区社会福祉協議会会長 様 平成 年 月 日
 平成29年度「いきいき金沢助成金」の交付を受けたいので必要書類を添付し申請します。

申請者	ふりがな		ふりがな		印	
	団体名		代表者氏名		印	
	代表者	住所	〒			
		電話	FAX			
団体	ふりがな		住所	〒		
	連絡担当者名			電話	FAX	
	ふりがな		住所	〒		
	会計責任者名			電話	FAX	
申込区分		A区分		助成申込金額		円
新規立上げ事業 助成申込事業 ※助成対象となるのは 1つの事業のみです。		送迎				
		配食				
		家事・生活支援	事業内容			
		集いの場	事業内容			
開始時期		平成 年 月～		活動場所		
参加者数		サービス利用者 または障害者	名	ボランティア	名	その他(家族・講師等) 名
■趣旨・目的						
■年間の事業スケジュール						
月	日時	内容		参加人数	備考	
合計	回			名		

収支予算

申込事業全体の予算額を記入してください。（助成対象経費以外経費についても記入してください。）（単位：円）

科目		予算額	説明（内訳・算出根拠）	
収 入	いきいき金沢助成金		いきいき金沢助成金額	
	自主財源	サービス利用者の利用料 障害当事者の会費		
		担い手・ボランティアの会費 等		
		他からの助成金・補助金		
		その他（ ）		
収入合計			自主財源率 (>20%) %	
科目		予算額	予算額のうち助成 金を充てる金額	説明（内訳・算出根拠）
支 出	助成対象経費	コーディネーター人件費		
		専有の拠点整備と改修費		
		活動費		
		活動場所の維持費		
		物品購入費 (除:食材費・飲食経費)		
		謝金		
		通信運搬費		
		車両経費 (事業に関わる車両に限る)		
		保険料		
	印刷費			
小計				
助成対象外経費	次年度繰越金			
	次年度積立金			
	その他（ ）			
	その他（ ）			
支出合計				

*収入・支出の合計額は同額になります。説明欄は、内訳・算出根拠も必ず詳しくご記入ください。

*記入にあたっては、申込事業全体の予算額を記入してください。（助成対象経費以外の経費についても記入）