

三木市自発的活動支援事業補助金交付申請書

年 月 日

三木市長 様

申請者

団体名

代表者氏名

印

代表者住所

〒 —

電話番号（ — — ）

三木市自発的活動支援事業補助金の交付を受けたいので、三木市自発的活動支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 団体の概要

団体の活動目的			
申請事業の内容			
主な活動地域			
主な活動資金	1. 会費 2. 参加費 3. 補助金 4. その他（ ）		
団体の設立年月	年 月	会員数 (団体構成員名簿の人数)	人

交付申請額

円

2 添付書類

- (1) 活動計画書
- (2) 収支予算書
- (3) 構成員名簿
- (4) 会則その他団体の活動内容を確認できる書類
- (5) その他市長が必要と認める書類

自発的活動支援事業 収支予算書

1 【収入の部】

項 目	収入の内容	金額（円）
自発的活動支援事業補助金		
県民ボランティア活動助成金		
社協ふれあいサロン助成金		
会費	1人 円× 人	
参加費		
寄付金		
助成金		
合 計		(A)

（自発的活動支援金以外の会費や収入を経費に充当していることが必須となります。）

2 【支出の部】

項 目	支出の内容	活動費総額(円)	支援対象総額(円)
報償費			
印刷製本費			
備品購入費			
通信運搬費			
保険料			
消耗品費			
移送費			
使用料			
合 計		(B)	

注1) 収入の部(A)の合計金額が、支出の部「活動費総額」(B)の合計額と同額であるか確認してください。

注2) 補助金実績報告書(様式第8号)の提出時に、自発的活動支援金事業収支決算書(様式第11号)とともに、領収書(原本)を提出してください。

注3) 支出の部の項目や支援対象総額は、申請要項の「支援の対象となる経費」を基準に記載してください。

構成員名簿

/

	氏名	住所	電話番号	障がい者またはその家族の場合○
代表者				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

年 月 日現在

※申請に係る団体の構成員の連絡先について記入してください。

※この用紙に記入された個人情報、本事業以外の目的で使用することはありません。

年度 活動内容調書

年 月 日

団体名 _____

代表者名 _____ 印 _____

※ 下記の活動内容で団体が補助を受けようとする活動区分にひとつだけ○をつけてください。

	活動区分	活動内容
	① ヒアホート活動支援	・ 障がい者等及びその家族が互いの悩みの共有又は情報交換ができる交流会活動を行う事業
	② 災害対策活動支援	・ 障がい者等を含めた地域における災害対策活動などを行う事業
	③ 孤立防止活動支援	・ 地域で障がい者等が孤立しないような声掛けなどの見守り活動を行う事業
	④ 社会活動支援	・ 障がい者等が、仲間と話し合い、自分たちの自立のための社会に働きかける活動、又は障がい者等に対する社会復帰活動を行う事業
	⑤ ボランティア活動支援	・ 障がい者等に対するボランティアの養成や活動を行う事業
	⑥ 理解促進啓発・研修 (心のバリアフリー推進)	・ 障がいや障がい者等に対する理解を深めるため、地域住民等への啓発及び研修を行う事業

注) 年度の途中で申請した活動内容の変更はできません。