

令和7年度 地域福祉活動助成事業

- ・多可町の地域福祉の推進を図ることを目的とした団体・グループに助成を行います。
- ・助成額は1申請団体あたり50,000円を上限とし、事業の予算範囲内で助成を行うため、場合によっては申請額より減額となる可能性があります。
- ・審査は、申請書類を基にしたヒアリング（聞き取り）により行います。
- ・この助成金は、赤い羽根共同募金の配分金を活用しています。



申請期間	令和7年4月1日（火）～4月30日（水）
------	----------------------

●申請条件（次の2つの項目を全て満たしていること）

- ①多可町の地域福祉の推進を図ることが目的であること。
- ②団体・グループの構成人数が5人以上で、次に掲げる活動を行う法人格を持たない任意団体、または、特定非営利活動法人であること。

《②の対象となる活動》

- | | |
|------------|---------------|
| 1) 当事者支援活動 | 2) 障がい者・児福祉活動 |
| 3) 高齢者福祉活動 | 4) 子育て支援活動 |

●対象経費

科 目	内 容
旅費交通費	電車及びバス等公共交通機関乗車賃
燃料費	活動に要する自動車等に係る燃料費
通信運搬費	切手、ハガキ代等
消耗品費	事務用品等
印刷費	資料及びチラシ等の印刷費
賃借料	活動の会場となる施設の借上げ費
給食材料費	食材及び食品の費用
会議費	会議時における茶菓子代（3,000円まで）
講師謝金	研修会・講習会等に係る講師等への謝金
研修費	構成員の知識・技能の向上を目的に他の団体が実施する研修会、講習会等に参加する場合の参加費
図書費	参考図書代
保険料掛金	ボランティア・市民活動災害共済の保険料掛金、ボランティア活動行事用保険の保険料掛金 ※ボランティアグループが上記の保険に加入される場合は、本助成金を優先して利用してください。

（対象外経費）

- | | |
|---------|----------------------------------|
| 人件費 | ： 給料、各種手当、社会保険料、謝金など、団体の構成員に係るもの |
| 構成員の飲食費 | ： 団体構成員のための飲食費（3,000円までの会議費を除く） |
| 寄附金等 | ： 他者・他団体に対する寄附金、資金援助、負担金、会費、景品等 |

【裏面あり】

★助成金交付申請書兼実施計画書及び収支予算書の記入例★

【活動計画】

年月日		活動内容	活動場所
1	令和○年○月×日	打ち合わせ会	○○公民館
2	令和○年○月×日	事前勉強会	○○公民館
3	令和○年○月×日	当事者と交流会	○○プラザ
4	令和○年○月×日	当事者と交流会	○○プラザ

【収支予算書】 (収入の部)

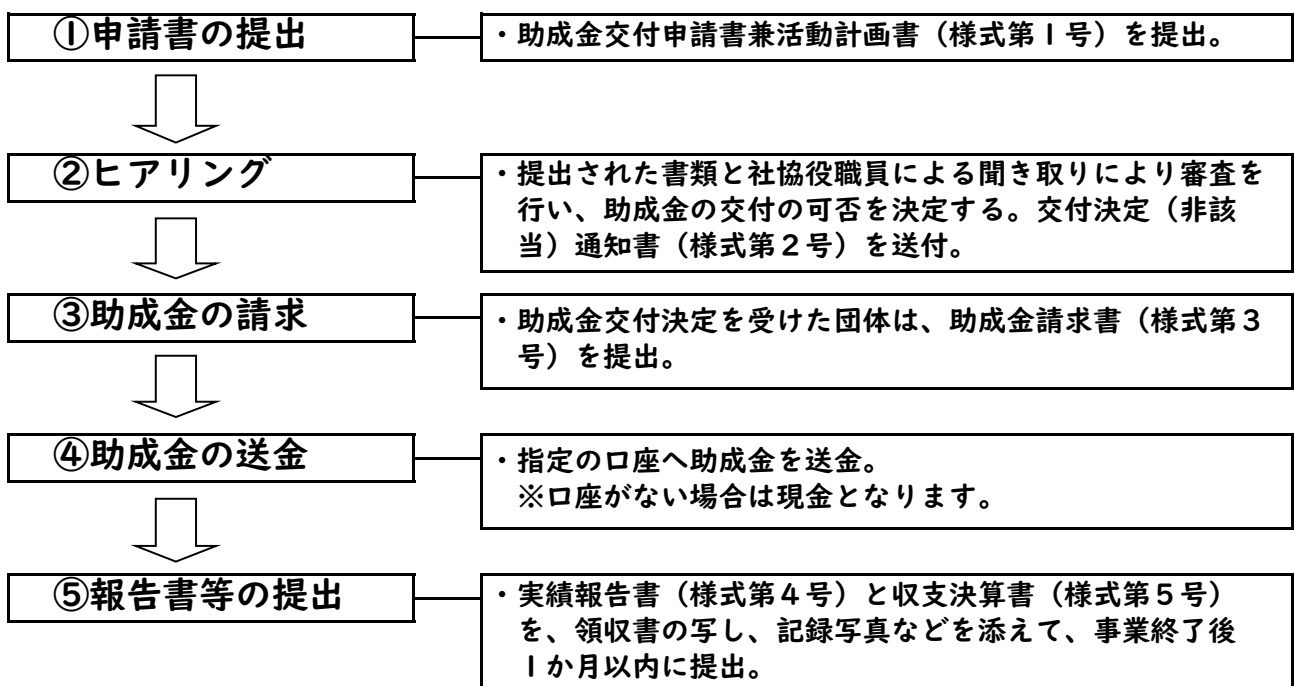
前年度繰越金がある場合は科目を追加し、記入してください。
また、支出合計が収入合計を下回らないようにしてください。

科 目	内 訳	金 額 (円)
地域福祉活動助成金		30,000
参加費	200円×20名×3回	12,000
前年度繰越金	令和6年度繰越金	5,000
合 計		47,000

(支出の部)

科 目	内 訳	金 額 (円)
講師謝金	事前勉強会講師謝金	5,000
印刷費	交流会チラシ作成費	10,000
消耗品費	紙コップなど消耗品代	2,000
保険料	行事用保険掛金 (50円×20名×3回)	3,000
給食材料費	交流会昼食材料代	27,000
合 計		47,000

★助成金申請から交付、報告までの流れ★



《お問い合わせ先》 社会福祉法人 多可町社会福祉協議会	〒679-1133 多可町中区糀屋434-11 TEL (0795) 32-3425 FAX (0795) 32-4162 ※4月1日（火）から下記の住所へ移転します。 〒679-1114 多可町中区岸上224-9（旧上下水道センター） TEL・FAXに変更はありません。
--	--

地域福祉活動助成事業
様式第1号（第5条関係）

受付日

地域福祉活動助成金交付申請書兼活動計画書

多可町社会福祉協議会 会長 様

申請日 年 月 日

団体・グループ名			
代表者氏名	※自筆の場合のみ代表者印は不要です。		
団体の主たる住所 または代表者住所			
電話番号	() —	FAX番号	() —
携帯番号			
団体・グループの 設立日			

____年度地域福祉活動助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

助成金 交付申請額	円	団体・グループ の構成人数	人
活動分野	() 1 当事者支援活動 () 2 障がい者・児福祉活動 () 3 高齢者福祉活動 () 4 子育て支援活動		
活動目的			
構成員の名簿		氏名	住所
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		

【裏面あり】

【活動計画】

	年月日	活動内容	活動場所
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

※ 「活動内容」「活動場所」はどんな活動をどこで実施するか記入してください。

※ 事業に関する資料や広報物などがありましたら、実施日より前に提出をお願いします。

【収支予算書】

(収入の部)

科目	内訳	金額 (円)
地域福祉活動助成金		
合計		

(支出の部)

科目	内訳	金額 (円)
合計		

地域福祉活動助成事業
様式第1号（第5条関係）

記入例

受付日

地域福祉活動助成金交付申請書兼活動計画書

多可町社会福祉協議会 会長 様

申請日 令和〇年 4月 1日

団体・グループ名	〇〇〇〇〇〇		
代表者氏名	〇〇 □□ ※自筆の場合のみ代表者印は不要です。		
団体の主たる住所 または代表者住所	多可町中区糀屋434-11 稲荷コミュニティセンター内		
電話番号	(0795) 32-3425	FAX番号	(0795) 32-4162
携帯番号	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
団体・グループの 設立日	令和2年4月1日	50,000円を上限に必要な 金額を記入してください。	

構成員は
5人以上必要です。

令和〇年度地域福祉活動助成金の交付を希望するので、次のとおり申請します。

助成金 交付申請額	30,000円	団体・グループ の構成人数	10人
活動分野	(○) 1 当事者支援活動 () 2 障がい者・児福祉活動 () 3 高齢者福祉活動 () 4 子育て支援活動		
活動目的	当事者の・・・・・・のため。 グループの活動目的を 記入してください。		
構成員の名簿		氏名	住所
	1	社協 太郎	多可町中区糀屋434-11
	2	社協 花子	多可町中区糀屋434-11
	3	中 次郎	多可町中区〇〇 △△-□
	4	加美 三郎	多可町加美区〇〇 △△-□
	5	八千代 太郎	多可町八千代区〇〇 △△-□
	6		
	7		
8			

構成員の氏名・住所を記入してください。
人数が多い場合は名簿を添付してください。

【裏面あり】

【活動計画】

	年月日	活動内容	活動場所
1	4月10日	打ち合わせ	〇〇公民館
2	5月10日	事前勉強会	〇〇公民館
3	6月7日	当事者と交流会	〇〇プラザ
4	7月7日	当事者と交流会	〇〇プラザ
5	8月4日	当事者と交流会	〇〇プラザ
6	8月31日	反省会	〇〇公民館
7			
8			
9			
10			
11			
12			

活動予定を
記入してください。

※ 「活動内容」「活動場所」はどんな活動をどこで実施するか記入してください。

※ 事業に関する資料や広報物などがありましたら、実施日より前に提出をお願いします。

地域福祉活動助成金は表面の助成金交付申請額と合わせてください。
前年度繰越金がある場合は、科目を追加し、記入してください。
支出合計が収入合計を下回らないようにしてください。

【収支予算書】

(収入の部)

科目	内訳	金額 (円)
地域福祉活動助成金		30,000
参加費	200円×20名×3回	12,000
前年度繰越金	令和6年度繰越金	5,000
合計		47,000

(支出の部)

科目	内訳	金額 (円)
講師謝金	事前勉強会講師謝金	5,000
印刷費	交流会チラシ作成費	10,000
消耗品費	紙コップなど消耗品代	2,000
保険料	行事用保険掛金 (50円×20名×3回)	3,000
給食材料費	交流会昼食材料代	27,000
合計		47,000