

提出者	戸塚 武
連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇

受付	記入例	事務局記入欄
局長		

令和6年度 戸塚区社協ふれあい助成金申込書

社会福祉法人横浜市戸塚区社会福祉協議会会長 様

令和6年4月10日

令和6年度 戸塚区社協ふれあい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。

申請団体	ふりがな	とつかぐるーぷ		
	団体名	戸塚グループ		
	ふりがな	とつか まもる	住所	〒
	代表者	戸塚 守	電話	FAX
			メール	
	ふりがな	とつか はなこ	住所	〒
	連絡担当者	戸塚 花子	電話	
メール				
ふりがな	とつか たけし	住所	〒	
会計責任者	戸塚 武	電話		
メール				
申請金額		円	活動内容	
助成区分	<input checked="" type="checkbox"/> 要援護者支援区分	<input checked="" type="checkbox"/> 集いの場	<input type="checkbox"/> 家事・生活支援	<input type="checkbox"/> 配
	<input type="checkbox"/> 障害児者支援区分	<input type="checkbox"/> 障害児者支援	<input type="checkbox"/> 当事者活動	<input type="checkbox"/> 宿泊
	<input type="checkbox"/> 福祉のまちづくり区分	活動内容 【		
	<input type="checkbox"/> 戸塚区社協フレンズ助成金 (会員区分)	】		

**会計責任者は
代表者にも連絡担当者にも
なれません。**

ここには、戸塚区社協ふれあい助成金の申請額を記入してください。
※戸塚区社協フレンズ助成金(会員加算)の金額は記入しないでください。

要援護者支援区分、障害児者支援区分を申請する団体は活動内容を記入してください。

申請事業について

■ 戸塚区社協の会員で会員加算を申請する場合は、必ずチェックを入れてください。

福祉のまちづくり区分、戸塚区社協フレンズ助成金(会員加算)を申請する団体は活動内容を記入してください。

■ 事業の内容 (年間の事業内容を簡潔に。詳しくは別紙「年間事業計画書」にご記入ください。)

■ 参加者募集について (どんな方法で募集しますか)

※事務局記入欄	受付印
要領上の回数人数 (回 人)	
<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続	

収支予算

団体名： 戸塚グループ

申請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してください。）（単位：円）

科 目		予 算 額	説 明（内訳・算出根拠）
収 入	① 戸塚区社協ふれあい助成金	200,000	千円単位で記入
	② サービス利用者の利用料 障害当事者の会費	48,000	利用料@50×20名×48回
	③ 担い手・ボランティアの会費等		
	④ 他からの助成金・補助金	10,000	戸塚区社協フレンズ助成金 @10,000×1回
	⑤ その他	24,500	寄付金@24,500×1回
	⑥ 自主財源 (②+③+④+⑤)	82,500	⑥が⑦に占める割合 ⑥÷⑦≥20% 29% <input type="checkbox"/>
	⑦ 小計 (①+⑥)	282,500	※小数点第1位切捨て
そ の 他	⑧ 前年度繰越金	9,310	⑧が⑩に占める割合 ⑧÷⑩≤25% 4% <input type="checkbox"/>
	⑨ 前年度積立金		※小数点第1位切上
⑩ 合計 (⑦+⑧+⑨)		291,810	

区社協会員加算を申請する団体は、必ずご記入ください。

前年度報告書の繰越金の欄に記入した金額を必ずご記入ください。

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	⑪ 活動費	100,000	100,000	ボランティア費用弁償@10,000×10名	
	⑫ 活動場所の維持費	50,000	50,000	会場費@5,000×10回	
	⑬ 物品購入費 (除：食材費・飲食経費)	30,000			
	⑭ 謝金	100,000	50,000	レクリエーション講師@10,000×5回	
	⑮ 通信運搬費			内訳・算出根拠は必ずご記入ください。	
	⑯ 車両経費 (事業に関わる車両に限る)				
	⑰ 保険料				
	⑱ 印刷費				
	⑲ コーディネーター人件費				
	⑳ 拠点整備と改修費				
小 計⑳ (⑪～⑳)		280,000	200,000	収入の「①戸塚区社協ふれあい助成金」の申込額と、支出の「予算額のうち助成金を充てる金額」の小計㉑・合計㉒が同額になるようにしてください。	
助 成 対 象 外 経 費	㉑ その他 (食材費)	11,810			お茶代@1,181×10回
	㉒ その他 ()				
	㉓ 次年度積立金				
	㉔ 次年度繰越金				
合 計㉕ (㉑～㉔)		291,810	200,000	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してください。)	

* 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。

団体名： 戸塚グループ

年間事業計画書

令和6年4月～令和7年3月の申請事業における年間実施スケジュールについて、**該当する項目**をご記入ください。

月	日	時間	回数	会場	内容	1回あたりの 参加人数 (利用者・障害当 事者数など)	備考
4	5 10 15 20	10:00~12:00	4	〇〇自治会館	おしゃべり 歌、絵画 軽体操	20 20 20 20	
5	5 10 15 20	10:00~12:00	4	〇〇自治会館	おしゃべり 歌、絵画 軽体操	20 20 20 20	
6	5 10 15 20	10:00~12:00	4	〇〇自治会館	おしゃべり 歌、絵画 軽体操	20 20 20 20	
7	5 10 15 20	10:00~12:00	4	〇〇自治会館	おしゃべり 歌、絵画 軽体操	20 20 20 20	
8	5 10 15 20	10:00~12:00	4	〇〇自治会館	おしゃべり 歌、絵画 軽体操	20 20 20 20	
9	5 10 15 20	10:00~12:00	4	〇〇自治会館	おしゃべり 歌、絵画 軽体操	20 20 20 20	
10	5 10 15 20	10:00~12:00	4	〇〇自治会館	おしゃべり 歌、絵画 軽体操	20 20 20 20	
11	5 10 15 20	10:00~12:00	4	〇〇自治会館	おしゃべり 歌、絵画 軽体操	20 20 20 20	
12	5 10 15 20	10:00~12:00	4	〇〇自治会館	おしゃべり 歌、絵画 軽体操	20 20 20 20	
1	5 10 15 20	10:00~12:00	4	〇〇自治会館	おしゃべり 歌、絵画 軽体操	20 20 20 20	
2	5 10 15 20	10:00~12:00	4	〇〇自治会館	おしゃべり 歌、絵画 軽体操	20 20 20 20	
3	5 10 15 20	10:00~12:00	4	〇〇自治会館	おしゃべり 歌、絵画 軽体操	20 20 20 20	
合計			48			960	
1回あたりの人数が必要な区分 (■集いの場・□配食・□障害児者支援・□当事者活動・□福祉のまちづくり) ※全体の参加者数÷全体の回数						20	1回あたりの 人数

団体の状況について

戸塚グループ

発足年月日	平成30年4月1日 (活動年数5年)	<input type="checkbox"/> 送迎	道路運送法取得年月： 年 月			
		<input type="checkbox"/> 保育活動	<input type="checkbox"/> 届出済 <input type="checkbox"/> 未届 <input type="checkbox"/> 区役所相談中 (認可外保育施設設置届： 年 月)			
申請事業以外の事業			市社協または他区社協 ふれあい助成金申請確認			
			<input checked="" type="checkbox"/> 申請なし <input type="checkbox"/> 市社協 <input type="checkbox"/> 区社協 (区)			
活動対象地域	〇〇地区および近隣地区		送迎活動や保育活動をされている団体は、チェックをお願いいたします。			
活動場所	〇〇自治会館					
活動日	毎月5日、10日、15日、20日		時間帯	10:00~12:00		
事業対象者	<input type="checkbox"/> 児童・青少年(年代：) <input type="checkbox"/> 障害児者(年代：) <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者(年代：年齢制限特になし) <input type="checkbox"/> その他()		利用者	<input checked="" type="checkbox"/> 利用料/ <input type="checkbox"/> 会費 50 円 (1回あたり)・年		
			担い手	<input checked="" type="checkbox"/> 利用料/ <input type="checkbox"/> 会費 0 円 (1回あたり)・年		
受入状況	新規対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	所属人数	サービス利用者 または障害者	20	人
	体験学習	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		ボランティア	5	人
	ボランティア	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		その他 (家族・講師等)	0	人
他機関連携 (連携する機関)	<input checked="" type="checkbox"/> 区社協【会員 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無】 <input type="checkbox"/> 地区社協【会員 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無】 <input type="checkbox"/> 自治会町内会 <input type="checkbox"/> 地域ケアプラザ <input type="checkbox"/> その他()		活動保険	<input type="checkbox"/> 加入(名称) <input checked="" type="checkbox"/> 未加入		

■上記地域や他団体との交流連携(どのように連携をとり実施する予定か)

事業内容について相談しつつ実施している。

団体が抱えている課題・問題点

担い手が高齢化している。
