

(様式第1号)

交付申請書 記入例【サンプル】

令和〇年度 申請書

年 4 月 日

社会福祉法人 堺市社会福祉協議会
会 長 様

校区福祉委員会

委員長

印

令和〇年度 地域のつながりハート事業 補助金交付申請書
標記の件について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

補助金申請額(①～⑤) 金 900,000 円

【明細】

① 小地域ネットワーク活動費	600,000 円	グループ援助活動実施回数 《50回以上:60万円》《30～49回:50万円》 《24～29回:40万円》
② 校区ボランティアビューロー運営費	100,000 円	年間50回以上実施 《年額10万円》
③ 校区ボランティアビューロー設置費(新規のみ)	0 円	新規実施校区 《年額10万円》
④ お元気ですか訪問活動 活動費	200,000 円	《年額20万円》
⑤ お元気ですか訪問活動 初年度加算	0 円	新規実施校区 《年額10万円》

●補助期間 令和〇年4月1日から令和〇年3月31日まで

●補助金交付方法 預金口座振り込みによる交付

●添付書類(要提出)

- 令和〇年度地域のつながりハート事業 補助金交付申請書(様式第1号)
- 実施計画書-①、②(様式第2号-①、②) ※②は該当する活動がある場合のみ
- 収支予算書(様式第3号)
- 福祉委員会役員名簿(様式第4号)
- 補助金交付請求書・口座振込依頼書(様式第5号)

※その他の書類は提出不要です。活動に合わせてご活用ください。

- 「グループ援助活動」実施計画カレンダー
- 「お元気ですか訪問活動」実施計画《対象予定者一覧》
- ボランティア名簿

社協受付印

実施計画書-①

(個別援助活動・グループ援助活動・その他校区福祉委員会活動)

活動内容		事業計画内容				
個別援助活動	活動名称 見守り・声掛け訪問	・活動の概要： 独居高齢者への見守り・声かけ ・実施頻度： ☒ 週・ ☐ 月・ ☐ 年 | 回 対象人数 50 人				
	活動名称 外出援助活動	・活動の概要： 身体障害者への通院介助 ・実施頻度： ☐ 週・ ☒ 月・ ☐ 年 | 回 対象人数 50 人				
	活動名称 家事援助活動	・活動の概要： 電球の交換・家具移動など、簡易なお手伝い ・実施頻度： ☐ 週・ ☐ 月・ ☒ 年 | 回 対象人数 50 人				
	活動名称 配食活動	・活動の概要： 独居高齢者への夕食を配食し安否を確認(1食300円) ・実施頻度： ☐ 週・ ☒ 月・ ☐ 年 | 回 対象人数 50 人				
	活動名称 高齢者実態調査	・活動の概要： 校区内の高齢者を全戸訪問し実態を把握。台帳の作成 ・実施頻度： ☐ 週・ ☐ 月・ ☒ 年 | 回 対象人数 450 人				

週、月、年いずれかの四角(□)にチェックマーク(✓)をご記入ください。
※データ入力の場合は、□をクリックすると✓が入力されます。

活動内容	年間回数	主な実施予定日	年間予定参加者数	1回あたりの平均ボランティア数	主な実施場所	主な活動内容	
グループ援助活動	いきいきサロン	20 回	第1・第3火曜日	600 人	10 人	地域会館	レクリエーション、健康体操、健康相談など
	子育てサロン	12 回	第2金曜日	473 人	12 人	地域会館 〇〇保育園	歌、母親同士の交流、子育てアドバイス
	ふれあい食事会	4 回	4月、8月、12月、2月	217 人	10 人	地域会館	敬老祝い、食事会通したふれあい・交流
	世代間交流	4 回	4月、7月、10月、1月	205 人	11 人	地域会館 〇〇小学校	歌・ゲーム、小学生・幼稚園児との交流
	地域りハビリ活動	7 回	偶数月、5月	105 人	10 人	地域会館	理学療法士による介護予防体操
	ふれあい喫茶活動	24 回	第2・第4土曜日	1200 人	10 人	地域会館	みんなの集う「おしゃべり喫茶」
	その他のグループ援助活動	3 回	9月、11月、3月	45 人	10 人	地域会館	(活動名称) 絵手紙教室、コーラス
グループ援助活動年間総回数	74 回		2,845 人				

活動内容	事業計画内容
その他校区福祉委員会活動	①研修・学習活動 活動名称 在宅ボランティア研修 ・活動の概要：福祉制度講習・活動振り返り ・実施頻度：年 2 回 ・年間参加者数 60 人 ・実施場所：地域会館
	②広報・啓発活動 広報名称 校区新聞「◎◎だより」 ・活動の概要：校区新聞の発行・活動PR ・実施頻度：年 6 回 ・発行部数：3000 部／回
	③連絡調整活動 活動名称 (会議など) 小地域ネットワーク推進役員会議 ・活動の概要：企画運営などの検討 ・実施頻度：年 2 回 ・参加者数 20 人／回 ・実施場所：地域会館

実施計画書ー②
(校区ボランティアビューロー・
お元気ですか訪問活動)

校区ボランティアビューロー	施設名		〇〇校区地域会館、△△町自治会館		
	ビューロー名		〇〇ルーム		
	住所		堺市〇区△△町・・・		
	電話番号		072-〇〇〇-〇〇〇		
	実施予定日	年間実施 予定回数	100	回	備考
		曜日	水、土曜日		
		時間	10:00～12:00、14:00～16:00		
		備考	お盆、年末年始、祝日はお休み		

お元気ですか訪問活動	対象者人数		28	人	備考 ※25名以上
	活動者人数		15	人	※概数で結構です。
	情報交換会	開催日	第3水曜日 午後3時～		
		開催場所	〇〇校区地域会館		
		参加メンバー	・校区福祉委員・見守りボランティア ・民生委員児童委員・校区ビューロー相談担当 自治会関係者		

〇〇 校区福祉委員会

収支予算書

(収入の部) (単位:円)

項目	内 容	金 額	備 考
補助金 (明細)	①小地域ネットワーク活動費	600,000 円	活動回数により40・50・60万円
	②校区ビューロー運営費	100,000 円	運営費(10万円)
	③校区ビューロー設置費(新規のみ)	0 円	実施初年度の校区のみ(10万円)
	④お元気ですか訪問活動・活動費	200,000 円	活動費(20万円)
	⑤お元気ですか訪問活動・初年度加算	0 円	実施初年度の校区のみ(10万円)
	補助金 合計	900,000 円	補助金①～⑤合計
助 成 金	自治連合会からの助成金など	70,000 円	
会 費	校区で会費を徴収している場合	0 円	
事業収入	福祉委員会事業の収入	30,000 円	
寄 付 金	個人・企業等からの寄付金	5,000 円	
雑 収 入	銀行利息等	1,000 円	
繰 越 金	繰越金	48,640 円	前年度からの繰越し
		円	
収入予定額合計		1,054,640 円	

(支出の部) (単位:円)

支出の内訳は、「費目別」、「活動別」の記入し
やすい方でご記入ください。

(1)地域のつながりハート事業費			
支出内容	金額	支出内容	金額
保険料	50,000 円	個別援助活動	40,000 円
材料費	270,000 円	グループ援助活動	476,000 円
会場使用料	295,000 円	校区ビューロー経費	254,000 円
茶菓代	270,000 円	お元気ですか訪問活動経費	87,000 円
印刷製本費	65,000 円	その他の福祉委員会活動	64,000 円
謝礼金	10,000 円	共通経費	83,000 円
雑費	44,000 円		円
	円		円
(1)小 計	1,004,000 円		

(2)その他の校区福祉委員会活動費		備考(支出内容など)
事務費	30,000 円	
事業費	20,000 円	
予備費	640 円	
	円	
(2)小 計	50,640 円	

支出予定額合計 (1)+(2)	1,054,640 円
-----------------	-------------

〇〇

校区福祉委員会

福祉委員会役員名簿

NO	役職名	氏 名	住 所	電 話	所 属 団 体
1				—	
2				—	
3				—	
4				—	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12				—	
13				—	
14				—	
15				—	
16				—	
17				—	
18				—	
19				—	
20				—	
21				—	
22				—	
23				—	
24				—	
25				—	
26				—	
27				—	
28				—	
29				—	
30				—	
31				—	
32				—	
33				—	
34				—	

必要事項をご記入ください。

※ ご記入いただいた個人情報は、校区福祉委員会事業および地域のつながりハート事業にかかる連絡調整等のみに使用し、他の目的には一切使用致しません。

年 4 月 日

社会福祉法人 堺市社会福祉協議会
会 長 様校区福祉委員会
委員長 印地域のつながりハート事業
補助金交付請求書・口座振込依頼書

標記の補助金について下記のとおり当方預金口座により交付いただきますよう請求いたします。

記

1. 補助金請求額(①～⑤)

900,000 円

2. 指定口座(以下のどちらかを選択し、✓をご記入ください)

☐ 前年度の地域のつながりハート事業補助金の振込先口座と同様(以下の口座情報の記載は不要です)。☐ 前年度の地域のつながりハート事業補助金の振込先口座と異なる。

↓ 以下の口座情報を記載の上、通帳の写しを添付してご提出ください。

<振込先>

	☐ ゆうちょ ☐ 銀行 ☐ 農協 ☐ 信用金庫 ☐ 信用組合	※ゆうちょ銀行の場合は3桁の漢数字です	☐ 支店 ☐ 支所 ☐ 店
預 金 の 種 別	☐ 普通 ☐ 当座	口座番号 (右づめでお願いします)	
フリガナ			
口 座 名 義	・前年度と振込先口座が同じ場合は記入の必要はありません。 ・前年度と異なる場合にのみご記入ください。その場合、必ず校区福祉委員会名義の口座をご記入いただき、通帳の写しを添付してください。		

※ご注意: 校区福祉委員会名義以外の口座には振り込むことができませんので、
ご了承ください。

(例えば、個人名義や自治会名義の口座の場合には振り込むことができません)

[①グループ援助活動名]

(※ いきいきサロン・子育てサロン 等)

※活動実施日の記録などにご活用ください

実施日に ○か□ 印をつけてください。

※【提出不要】

実施計画の作成などにご活用ください

2026年 (令和8年)

4 月 (参加者人数: 人)							5 月 (参加者人数: 人)							6 月 (参加者人数: 人)						
月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
			1	2	3	4 5						1	2 3	1	2	3	4	5	6	7
6	7	8	9	10	11	12	4	5	6	7	8	9	10	8	9	10	11	12	13	14
13	14	15	16	17	18	19	11	12	13	14	15	16	17	15	16	17	18	19	20	21
20	21	22	23	24	25	26	18	19	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28
27	28	29	30				25	26	27	28	29	30	31	29	30					
7 月 (参加者人数: 人)							8 月 (参加者人数: 人)							9 月 (参加者人数: 人)						
月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
			1	2	3	4 5						1	2		1	2	3	4	5	6
6	7	8	9	10	11	12	3	4	5	6	7	8	9	7	8	9	10	11	12	13
13	14	15	16	17	18	19	10	11	12	13	14	15	16	14	15	16	17	18	19	20
20	21	22	23	24	25	26	17	18	19	20	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27
27	28	29	30	31			24	25	26	27	28	29	30	28	29	30				
							31													
10 月 (参加者人数: 人)							11 月 (参加者人数: 人)							12 月 (参加者人数: 人)						
月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
			1	2	3	4							1		1	2	3	4	5	6
5	6	7	8	9	10	11	2	3	4	5	6	7	8	7	8	9	10	11	12	13
12	13	14	15	16	17	18	9	10	11	12	13	14	15	14	15	16	17	18	19	20
19	20	21	22	23	24	25	16	17	18	19	20	21	22	21	22	23	24	25	26	27
26	27	28	29	30	31		23	24	25	26	27	28	29	28	29	30	31			
							30													

2027年 (令和9年)

1 月 (参加者人数: 人)							2 月 (参加者人数: 人)							3 月 (参加者人数: 人)						
月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
					1	2 3	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
4	5	6	7	8	9	10	8	9	10	11	12	13	14	8	9	10	11	12	13	14
11	12	13	14	15	16	17	15	16	17	18	19	20	21	15	16	17	18	19	20	21
18	19	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28	22	23	24	25	26	27	28
25	26	27	28	29	30	31								29	30	31				

②「校区ボランティアビューロー」 実施報告書No.1

※【提出不要】

日々の活動を記録される際にご活用ください。
(地域でお使いの記録用紙があればそちらをお使いください。)

設置場所 **地域会館、△△町自治会館**

No	実施日	来所者数	相談件数	備考	No	実施日	来所者数	相談件数	備考
1	4月1日	15	0	雨天のため来所者が少なかった。	26	・月・日	...	...	.....
2	4月4日	25	1	介護保険について相談、地域包括支援センターへつなぐ。	27	・月・日	...	...	.....
3	4月11日	22	0	来所者同士で交流。ボランティアと関係づくり。	28	・月・日	...	...	.....
4	4月12日	30	0	来所者同士で交流。ボランティアと関係づくり。	29	・月・日	...	...	.....
5	4月15日	20	1	来所者同士で交流。ボランティアと関係づくり。	30	・月・日	...	...	.....
6	4月18日	23	0	来所者同士で交流。ボランティアと関係づくり。	31	・月・日	...	...	.....
7	4月25日	27	2	ボランティア希望の相談、情報提供、相談コーナーへつなぐ。	32	・月・日	...	...	.....
8	4月26日	30	1	気になる家庭について相談、社協CSWにつなぐ。	33	・月・日	...	...	.....
9	5月2日	24	0	来所者同士で交流。ボランティアと関係づくり。	34	・月・日	...	...	.....
10	・月・日	...	...	.....	35	・月・日	...	...	.....
11	・月・日	...	...	.....	36	・月・日	...	...	.....
12	・月・日	...	...	.....	37	・月・日	...	...	.....
13	・月・日	...	...	.....	38	・月・日	...	...	.....
14	・月・日	...	...	.....	39	・月・日	...	...	.....
15	・月・日	...	...	.....	40	・月・日	...	...	.....
16	・月・日	...	...	.....	41	・月・日	...	...	.....
17	・月・日	...	...	.....	42	・月・日	...	...	.....
18	・月・日	...	...	.....	43	・月・日	...	...	.....
19	・月・日	...	...	.....	44	・月・日	...	...	.....
20	・月・日	...	...	.....	45	・月・日	...	...	.....
21	・月・日	...	...	.....	46	・月・日	...	...	.....
22	・月・日	...	...	.....	47	・月・日	...	...	.....
23	・月・日	...	...	.....	48	・月・日	...	...	.....
24	・月・日	...	...	.....	49	・月・日	...	...	.....
25	・月・日	...	...	.....	50	・月・日	...	...	.....

※備考欄は、担当者が気づいたことや受けた相談内容等をご記入ください。

③-1「お元気ですか訪問活動」 実施計画書

※【提出不要】

日々の活動を記録される際にご活用ください。
(地域でお使いの記録用紙があればそちらを
お使いください。)

1. 実施内容

月	訪問活動		情報交換会		
	対象人数	回数	開催日 場 所	参加人数	主な検討内容
4月	28 人	38 回	4月16日 〇〇校区地域会館	16 人	・活動方法の確認 ・訪問状況について情報共有
5月	29 人	38 回	5月21日 〇〇校区地域会館	14 人	・活動方法の確認 ・訪問状況について情報共有
6月	29 人	39 回	6月18日 〇〇校区地域会館	14 人	・活動方法の確認 ・訪問状況について情報共有
7月	28 人	41 回	7月16日 〇〇校区地域会館	15 人	・活動方法の確認 ・訪問状況について情報共有
8月	27 人	40 回	8月20日 〇〇校区地域会館	15 人	・活動方法の確認 ・訪問状況について情報共有
9月	29 人	40 回	9月17日 〇〇校区地域会館	15 人	・活動方法の確認 ・訪問状況について情報共有
10月	28 人	35 回	10月15日 〇〇校区地域会館	16 人	・活動方法の確認 ・訪問状況について情報共有
11月	29 人	37 回	11月19日 〇〇校区地域会館	15 人	・活動方法の確認 ・訪問状況について情報共有
12月	27 人	37 回	12月17日 〇〇校区地域会館	16 人	・活動方法の確認 ・訪問状況について情報共有
1月	29 人	39 回	1月21日 〇〇校区地域会館	16 人	・活動方法の確認 ・訪問状況について情報共有
2月	29 人	39 回	2月18日 〇〇校区地域会館	16 人	・活動方法の確認 ・訪問状況について情報共有
3月	29 人	41 回	3月18日 〇〇校区地域会館	15 人	・活動方法の確認 ・訪問状況について情報共有
合計	341 人	464 回		183 人	

2. 訪問活動実績表…別添

〇〇

校区福祉委員会

※【提出不要】

地元での名簿管理にご活用ください。

(地域でお使いの用紙があれば
そちらをお使いください。)

③ボランティア名簿

NO	役職名	氏 名	住 所	電 話	所 属 団 体
1				—	
2				—	
3				—	
4				—	
5				—	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13				—	
14				—	
15				—	
16				—	
17				—	
18				—	
19				—	
20				—	
21				—	
22				—	
23				—	
24				—	
25				—	
26				—	
27				—	
28				—	
29				—	
30				—	
31				—	
32				—	
33				—	
34				—	

必要事項をご記入ください。

※ ご記入いただいた個人情報は、校区福祉委員会事業および地域のつながりハート事業にかかる
連絡調整等のみに使用し、他の目的には一切使用致しません。