

様式第1号（第7条関係）

日高市社会福祉協議会ボランティア活動等支援事業補助金交付申請書

年 月 日

（あて先）社会福祉法人日高市社会福祉協議会会長

ボランティア団体等の名称

代表者住所

代表者氏名

印

電話番号

日高市社会福祉協議会ボランティア活動等支援事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

1 補助金交付申請額 円

2 添付書類

- ・事業計画書（様式第2号）

様式第2号（第7条関係）

事業計画書

〈事業内容について〉

団体名	
代表者名・電話番号	氏名 電話番号
事業開始年月日	
主たる活動地域	
補助事業等の 目的・内容	
補助事業等の効果	

〈補助事業等の収支計画〉

※補助事業等にかかる補助金対象経費の内容

1 収入

項目	金額	内容
補助金収入		
合計		

2 支出

項目	金額	助成金充当額	内容（積算内訳）
合計			

記入例

様式第2号（第7条関係）

事業計画書

〈事業内容について〉

団体名	日高市ボランティアの会		
代表者名・電話番号	氏名 日高 太郎	電話番号 042-〇〇〇-×××	
事業開始年月日	令和7年9月3日	具体的に。枠線内で収まらない場合は資料をつけてください。	
主たる活動地域	〇〇サロン		
補助事業等の目的・内容	介護や子育てに不安を感じたり、迷ったりしたときに寄り添える手引きを講師に助言をもらいながら作成する。 広く市民や関係機関に配付し、SNSでも積極的に発信をしていく予定です。また、サロン参加者にコロナ禍でもつながるために、脳トレを作成しお渡ししたい。		
補助事業等の効果	①手引きによる情報整理 ②脳トレ配付による見守りや短時間でのコミュニケーションで孤立感の防止		

〈補助事業等の収支計画〉

※補助事業等にかかる補助金対象

上限10万円の範囲内で。

1 収入

項目	金額	内容
補助金収入	60,000	
合計	60,000	

2 支出

項目	金額	助成金充当額	内容（積算内訳）
講師謝金	30,000	30,000	〇〇先生 謝金
印刷製本費	15,000	15,000	情報冊子作成費
印刷製本費	15,000	15,000	脳トレチラシ作成費
合計	60,000	60,000	