

記載例

平成29年 4月 1日

見守り活動推進事業助成金申請書

桐生市社会福祉協議会長 様

団体名 **〇〇町会**
代表者 **町会長 氏名** 印
住所 **桐生市新宿3-3-19**
電話番号 **0277-46-4165**

次のとおり見守り活動を実施いたしますので、助成金の交付を申請いたします。

事業概要	(実施期間) 平成29年4月1日 ~ 平成30年3月31日			
	(主な活動団体) 町会、民生委員、ボランティアグループ			
(内訳)	(見守り活動推進員数)	10 人		
	(対象者の把握方法)	75歳以上の高齢者一人暮らし世帯を対象とし、会議で該当者を選定した。		
	(対象者数)	15 人		
	(訪問回数)	1 月1回	2 月2回以上	(月 回)
	(その他)			
総事業費	12,250 円			
(内訳)	物品名	金額	物品名	金額
	慰問品 (ポケットティッシュ)	5,000円	名札	1,000円
	写真印刷代	500円	ボランティア保険料	5,250円
	会議資料印刷代	500円		
申請金額	10,000 円			
振込先	(銀行名)	〇〇銀行	(支店名)	〇〇支店
	(口座種目)	普通・当座	(口座番号)	12345
	(フリガナ)	〇〇チョウカイ チョウカイチョウ シメイ		
	(口座名義)	〇〇町会 町会長 氏名		
添付書類	1 通帳の写し 2 対象者名簿			
	3 その他 ()			
備考	「この事業は、赤い羽根募金の助成を受けて実施しています。」の表示方法			
	1 配布物等に表示 2 その他 ()			

助成金の例示:事務用品、名札、名札吊り下げストラップ、腕章、コピー代、会議用お茶代
会場使用料、記録用写真代、見守り活動者保険料、切手代、チラシ等作成費
見守り訪問時配布物(配布物には連絡先を記入する。)