様式１（学童・生徒の福祉活動助成事業）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 令和 |  | 年度　学童・生徒の福祉活動助成金交付申請書 | （ 新規 ・ 変更 ） |

|  |  |
| --- | --- |
| 社会福祉法人 | 志摩市社会福祉協議会 |
| 会　　　　長 | 前　田　正　典 | 様 |

（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 学 校 名 |  |
| 校 長 名 |  | 印 |
| （自署により押印省略可能） |
| 電話番号 |  |
| （担当教諭） |  |

学童・生徒の福祉活動助成金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成申請額 | 金 |  | 円 |

（添付書類）

|  |  |
| --- | --- |
| □ | １．事業計画書（様式２） |
| □ | ２．収支予算書（様式３） |
| □ | ３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

\*提出するものへ☑を入れる。

様式２（学童・生徒の福祉活動助成事業）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和 |  | 年度　事業計画書 |

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| １．事業名 |  |
| ２．実施主体 | 当てはまるものすべてに☑を入れる□児童・生徒会　□クラブ活動　□学年・学級　□委員会 |
| ３．実施日 | （期間でもよい） |
| ４．実施回数 | 年　　　　　　回  | 児童・生徒数 | 人  |
| ５．事業の目的 |  |
| ６．事業の協力者 |  |
| ７．事業の内容 |  |
| ８．期待される効果 |  |
| ９．事業の啓発方法 |  |
| 10．共同募金運動への協力内容 |  |

様式３（学童・生徒の福祉活動助成事業）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和 |  | 年度　収支予算書 |

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |

１．収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔単位：円〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 予算額 | 摘　要 |
| 助成金収入 |  | 学童・生徒の福祉活動助成金 |
| 繰越金収入 |  | 昨年度繰越金（自己資金分） |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

２．支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔単位：円〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科　目 | 予算額 | 摘　要 | 内助成金の充当額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |

※食事・お茶（飲食費）、レク景品（食費・消耗品費）の提供がある場合は、内助成金の充当額の10％以上の自己負担金を計上してください。

※志摩市社会福祉協議会の助成金は繰越できませんのでご注意ください。