

(第1号様式)

平成 年 月 日

社会福祉法人大阪市西成区社会福祉協議会

会 長 乾 繁 夫 様

団体名：(フリガナ) ボランティアグループ〇〇
ボランティアグループ〇〇

所在地：〒543-0021

大阪市西成区〇〇町〇-〇

代表者：(フリガナ) オオサカ ハナコ

大阪 花子



善意銀行平成29年度「特定テーマ」払出
「福祉ボランティア活動応援資金」申請書

標題について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1. 活動内容 高齢者の外出支援など
2. 設立年月日 平成元年4月1日
3. 申請金額 40,000 円
4. 添付書類
 - (1) 会則または規約 ← 会員数が5人以上であることが確認できるもの
 - (2) 役員名簿
 - (3) 活動計画書【別紙(1)】
 - (4) 収支予算書【別紙(2)】
 - (5) 前年度収支決算書

【担当者】 ← 昼間連絡の取れる方 をお願いします。

所 属：

氏 名：

電 話：

F A X：

E-mail：

(1) 活動計画

《記入上のおお願い》

- ※ 1年間の活動計画や活動内容を具体的に記入してください
- ※ 活動内容の分かるもの（会報・ホームページや写真等）があれば添付をお願いします
- ※ 既存の計画書がある場合は、それを提出していただいても結構です

(例)

住み慣れた地域で、高齢者も障がいのある人も安心していきいきと暮らせるよう外出支援活動を行う。また、他のボランティアグループとも交流・連携し、地域における福祉コミュニティの向上をめざす。年間を通じて次のような活動を実施する。

- ①ひとり暮らし高齢者の友愛訪問活動（週1回）
- ②高齢者・障がい者の外出支援（週1回）
- ③学習会・講座の開催（4月・10月）
- ④ボランティアグループ連絡会・交流会への出席（随時）
- ⑤定例会開催（月1回）

など

(2) 収支予算書

収入 単位：円

費目	金額	内訳
助成金	40,000	区社協善意銀行 「福祉ボランティア活動応援資金」
自主財源	5,000	団体（グループ）負担金
	0	その他収入（学習会・講座の参加費収入等）
合計	45,000	

支出総額の10%以上の自主財源が必要です

参加費収入等がある場合は計上してください

支出

費目	金額	内訳
消耗品費	25,000	ノート等事務用品代
通信運搬費	5,500	郵送代
交通費	10,000	活動交通費
保険料	4,500	ボランティア保険
合計	45,000	

※ 既存の予算書がある場合は、それを提出していただいても結構です