

新規立上げ事業

(様式3-1)

提出者	保土ヶ谷 太郎
連絡先	〇〇〇-〇〇〇

提出される方の氏名、連絡先を記入。
 ※代表者・副代表者・会計担当者以外の方が提出される場合、確認させて頂くことがあります。

記入例

令和8年度 保土ヶ谷区ふれあい助成金申込書

社会福祉法人横浜市保土ヶ谷区社会福祉協議会会長 様 令和8年4月●日
 令和8年度保土ヶ谷区ふれあい助成金の交付を受けたいので必要書類を添付し申請します。

申請団体	※連絡担当者 に「○」 印をつけて ください	ふりがな	ほしかわくらぶ				
		団体名	星川クラブ				
	()	ふりがな	さがみ みほ	代表者・副代表者・会計担当者は必ず会のメンバーであること。 ※代表者、副代表者、会計担当者は重複しないこと。			
		代表者	相模 美星				
	(○)	ふりがな	やまだ はなこ	住所	保土ヶ谷区〇〇町☆☆		
		副代表者	山田 花子	電話	***-****	FAX	****-*****
				メール			
	()	ふりがな	ほどがや じろう	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 保土ヶ谷区〇〇町☆☆		
		会計担当者	保土ヶ谷 次郎	電話	***-****	FAX	****-*****
				メール			
助成申込金額		40,000 円					
新規立上げ事業 実施事業に チェックして ください。	<input checked="" type="checkbox"/> 集いの場活動 <input type="checkbox"/> 家事・生活支援活動 <input type="checkbox"/> 配食活動 <input type="checkbox"/> 送迎活動 <input type="checkbox"/> 障害児者支援・当事者活動	事業内容	サロン活動				
開始時期	2023年 4月～	活動場所	〇〇町				
■活動の目的 手先を使う折り紙で脳トレを行い、地域で顔のみえる関係作り・閉じこもり・孤立防止を目指します。 子どもから高齢者まで気軽に集える場所として四半期に1回開催します。							
■年間の事業スケジュール							
月	内容	人数	月	内容	人数	備考	
4	折り紙で こいのぼりを作ろう!	10	11			(事務局 記入欄)	
5			12	折り紙でサンタさん を作ろう!	10		
6			1				
7	折り紙で 七夕を作ろう!	10	2			受付印	
8			3	折り紙で お雛様を作ろう!	10		
9			合計 回数	4 回	1 回あたりの 人数		
10			合計 人数	40 人		10.0	

収支予算

団体名: 星川クラブ

申請事業全体の予算額を記入してください。(助成対象経費以外の経費についても記入してください。) (単位: 円)

科目		予算額	説明 (内訳・算出根拠)			
収入	① 保土ヶ谷区ふれあい助成金	40,000	千円単位で記入			
	自主財源	② サービス利用者の利用料 障害当事者の会費	12,000	会費 (@300円×10人) ×4回		
		③ 担い手・ボランティアの会費等		内訳・算出根拠を必ず記		
		④ 他からの助成金・補助金		□子ども未来支援費		
		⑤ その他 ()	1,300	寄付金		
		⑥ 自主財源計 (②+③+④+⑤)	13,300	⑥が⑦に占める割合 24% □ ⑥÷⑦≥20%		
	⑦小計 (①+⑥)	53,300	※小数点第1位切捨て			
	その他	⑧ 前年度繰越金		⑧が⑩に占める割合 0% □ ⑧÷⑩≤25%		
		⑨ 前年度積立金		※小数点第1位切上		
	⑩合計 (⑦+⑧+⑨)		53,300			
科目		予算額	予算額のうち助成金を充てる金額	説明 (内訳・算出根拠)		
支出	助成対象経費	⑪ 活動費	2,000	2,000	ボランティア活動費 (@100円×5名×4回)	
		⑫ 活動場所の維持費	2,000		自治会使用料 (@500円×4回)	
		⑬ 物品購入費 (除: 食材費・飲食経費)	4,000	4,000	折り紙 (@100円×10個) ×4回	
		⑭ 謝金	12,000	4,000	講師謝金 (@3,000円×4回)	
		⑮ 通信運搬費			助成金のみの予算額を記入	
		⑯ 車両経費 (事業に関わる車両に限る)				
		⑰ 保険料	1,680		ボランティア行事保険 (@28円×15人) 4回	
		⑱ 印刷費	30,000	30,000	チラシ印刷費@30円×1000枚	
		⑲ コーディネーター人件費			内訳・算出根拠を必ず記入	
		⑳ 拠点整備と改修費				
小計⑳ (⑪~⑳)		51,680	40,000	助成対象経費の合計≥助成		
助成対象外経費	㉑ その他 ()	1,500				
	㉒ その他 ()					
	㉓ 次年度積立金			積立年数: ()年目/()年間 購入物品:		
	㉔ 次年度繰越金			収入合計=支出合計		
合計㉕ (㉑~㉔)		53,300	40,000			

* 収入・支出の合計額は同額になります。説明欄は、内訳・算出根拠も必ず詳しくご記入ください。

団体の状況について

団体名： 星川クラブ

発足年月日	2024年 10月 1日 (活動年数 0年)	<input type="checkbox"/> 送迎	道路運送法取得年月： 年 月			
		<input type="checkbox"/> 保育活動	<input checked="" type="checkbox"/> 届出済 <input type="checkbox"/> 未届 (<input type="checkbox"/> 区役所相談中 <input type="checkbox"/> 区役所判断による届出不要) (認可外保育施設設置届： 年 月)			
申請事業以外の事業	不特定多数の未就学児童を自宅で預かる活動(ベビーシッター等)をしている場合はチェックをお願いします。	市社協または他区社協 ふれあい助成金申請確認				
活動対象地域		<input checked="" type="checkbox"/> 申請なし	不特定多数の未就学児童を自宅で預かる活動(ベビーシッター等)をしている場合はチェックをお願いします。		(区)	
活動場所	保土ヶ谷 OOコミュニティハウス					
活動日		時間帯				
事業対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者 (年代：) <input type="checkbox"/> 障害者・障害児 (年代：) <input type="checkbox"/> 子ども (年代：) <input type="checkbox"/> 外国籍 (年代：) <input checked="" type="checkbox"/> 多世代 <input type="checkbox"/> その他 ()	利用者	<input type="checkbox"/> 利用料/ <input checked="" type="checkbox"/> 会費 300円/1回あたり・年			
		担い手	<input type="checkbox"/> 利用料/ <input type="checkbox"/> 会費 円/1回あたり・年			
受入状況	新規対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	所属人数	サービス利用者または障害者	40	人
	体験学習	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		ボランティア	10	人
	ボランティア	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		その他(家族・講師等)	1	人
他機関連携 (連携する機関)	<input checked="" type="checkbox"/> 区社協【会員 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無】 <input type="checkbox"/> 地区社協【会員 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無】 <input type="checkbox"/> 自治会町内会 <input checked="" type="checkbox"/> 地域ケアプラザ <input type="checkbox"/> その他 ()		活動保険	<input checked="" type="checkbox"/> 加入(名称 ボランティア活動保険) <input type="checkbox"/> 未加入		

■上記地域や他団体との交流連携(どのように連携をとり実施する予定か)

同じ自治会内のサロンと年に1回合同サロン研修会を実施する。

団体が抱えている課題・問題点

参加者が増えていることは良いことだが、担い手確保が難しい状況である。