

(様式 1 - 1)

記入例

令和8年 4 月 1 日

社会福祉法人神戸市社会福祉協議会  
西区社会福祉協議会 会長 宛

団体名：ボランティアグループ あかいはねにしく

代表者：赤い羽根 太郎

神戸市西区社会福祉協議会公募助成  
令和 8 年度西区赤い羽根地域ささえあい助成 申請書

令和 8 年度西区赤い羽根地域ささえあい助成について下記のとおり申請します。  
事業の実施にあたっては、西区赤い羽根地域ささえあい助成要綱に従い事業を実施いたします。

申請事業名	西区みんなでリフレッシュ！
助成申請額	160,000円 (事業総額 260,000円)

申請書	団体名	ふりがな ぼらんていあぐるーぷ あかいはねにしく ボランティアグループ あかいはねにしく		
	所在地	〒 651 - 1234		
		TEL 078-024-2424	FAX 078-024-2525	
		E-mail nishi@akaihanesasaeei.jp		
	申込責任者・ 担当者名 (連絡先)	ふりがな あかいはね じろう 赤い羽根 二郎		
		TEL (携帯可) 080-0024-2424	FAX	
	設立年月日	平成 30 年 7 月 24 日	会員(職員)数	24 名
	団体構成員	地域在住の老若男女ボランティア 24 名		
	財政状況 (前年度)	決算額 550,000 円	繰越額	0 円
	主な活動	放課後に居場所が無い子どもを対象とした場づくり、子育て世帯を対象とした研修や交流会の開催、ひとりぐらし高齢者を対象とした健康料理教室、ひきこもりの青年を対象とした農業体験ツアーの実施など		
活動場所	地域福祉センターなど			
添付書類 をつけてく ださい	① <input type="checkbox"/> 定款 <input type="checkbox"/> 規約 <input checked="" type="checkbox"/> 会則 【いずれか】 ② <input checked="" type="checkbox"/> 団体概要 (パンフレット・会報等) 【必須】 ③ <input checked="" type="checkbox"/> 会員名簿 【必須】 ④ <input checked="" type="checkbox"/> 団体の直近の事業計画書 【必須】 ⑤ <input checked="" type="checkbox"/> 団体の直近の事業報告書・収支決算書 【必須】			

(様式1-2)

### 事業計画書

申請事業名	西区みんなでリフレッシュ！
助成継続状況	①. 同一事業の当助成への申請なし (初めて申請する団体) 2. 同一事業の当助成への申請あり 2回目 3. 同一事業の当助成への申請あり 3回目
他の助成金への申請状況	1. 同一事業の他の助成の申請あり (今年度、予定あり) (申請先: _____) ②. 同一事業の他の助成の申請なし (今年度、予定なし)
事業実施時期	令和 6年 4月 24日 ~ 令和 7年 3月 24日 (予定)
事業の実施回数	月1回 計12回
事業の対象・人数	西区内の子ども、高齢者、障害者など 延べ(30人×12回=) 360人
事業の目的 (実施理由・社会的背景等)	近年は少子高齢化や単身化に伴い、近所で支えあうことなく周囲の協力が得ずに問題を解決できないケースが増えている。この課題に対し、区内のあらゆる人々が相互に交流・相談・協力し合える場の構築を目的とする。
具体的な事業内容 (場所・対象者・内容等)	場所：西区内地域福祉センター 対象者：西区内の子ども、高齢者、障害者などあらゆる人々 内容：前半：初心者でも参加しやすい障がい者スポーツやヨガの体験を通じてあらゆる人々に相互交流を図る。 後半：数人組で1人ずつ自身の悩み事を話し、他の人がそれに対し、改善策を提案する。必要に応じて専門の機関等に相談する。
この事業により期待(達成)される効果とその理由	障害者スポーツで体を動かしたり、ヨガを体験したりすることで人見知りな人でも打ち解けやすいリラックスした環境が構築できる。 また、悩み事を一人で抱えている人が第三者に悩み事を共有することで、精神的なストレスの緩和に繋がり、互いに改善策を考えることで、前向きに、ささえあえる関係の構築が期待できる。
事業のPR方法	共同募金の配分を受けて実施する旨のPR方法に○をつけてください。 ①. 広報紙・チラシ等に明記する。 ②. 事業のプログラム・資料・報告書・作成物等に明記する。 ③. 事業実施時に利用者・参加者に対して説明する。 4. その他 ( )
共同募金運動への協力	今後、共同募金運動へ協力できる内容に○をつけてください。 ①. 街頭募金活動への協力 (予定場所：区内の商業施設近辺 ) ②. 募金箱の設置 (予定場所： 地域福祉センター窓口 ) 3. その他行事等 ( )

(様式 1-3)

### 事業実施予算書

■収入 ※本助成金は赤い羽根共同募金を財源としています。自己資金や参加費等の活用を検討してください。

項目	内 訳	金額(円)
助成金	西区赤い羽根地域ささえあい助成	171,000
参加費・会費	参加費 100 円×30 人×12 回	36,000
売 上	チャリティバザー	30,000
自己資金		34,000
寄 付		0
繰越金	※繰越金がある場合の理由：	0
合 計(a)		271,000

■支出 ※積算内訳は、実際に要する金額を記入してください。(見積書がある場合は、その金額を記載してください)

項目	積算内訳	金額(円)	助成金充当額
諸謝金	障害者スポーツ、ヨガなどの講師謝礼 10,000 円×12 回	120,000	120,000
旅費交通費			
賃借料	地域福祉センター会場費 800 円×12 回	9,600	9,600
保険料	行事保険料 1,000 円×12 回	12,000	12,000
備品費			
通信費			
修繕費			
手数料	講師謝礼振込手数料 300 円×12 回	3,600	3,600
消耗品費	事務用品	10,800	10,800
印刷費	チラシ印刷代	15,000	15,000
その他			
対象外経費	茶菓代、飲食代、水道光熱費	100,000	
合 計(b)	合計額の(a)と(b)が一致するようにしてください	271,000	171,000

対象とならない経費 人件費、茶菓代、水道光熱費 等(それぞれの詳細はお問い合わせください。)

注1) 収入の合計と支出の合計が同額であることを確認してください。

注2) 金額を修正する場合は、代表者の訂正印を押して書き直

注3) 支出内容については積算内訳に詳しく記入してください

※ 必要事項の記入もれ・添付書類に不備がないか、もう一度ご確認の上、ご提出ください。

ここが同額になるか確認

申請額と同額になるか確認

(様式 1 - 4)

振込口座指定書

金融機関名	赤い羽根 銀行・農協・ <b>信用金庫</b>
支店名	西区 支店・出張所
預金種別	<b>普通</b> 当座
口座番号	0123456789
(ふりがな) 名 義	(ぼらんていあぐるーぷ あかいはねにしく かいちょう あかいはね たろう) ボランティアグループ 赤い羽根にしく 会長 赤い羽根 太郎

※必ず振込口座通帳の表紙及び表紙裏面のコピーを添付してください。

添付忘れ注意