**ボランティア活動機器･備品等助成事業　申請書**

＊事務局

使用欄

No.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①～⑦のうち、主に該当するもの１つに〇印をつけて下さい。(①～③：福祉枠、④～⑦：まちづくり枠)※注意事項２(１)の例を参照のこと | **申請月日** | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 申請枠 | 福祉枠　①高齢者福祉に関わる活動　②障害者福祉に関わる活動　③児童福祉に関わる活動まちづくり枠　④地域の課題を解決する活動　⑤地域住民の生活をよりよくする活動　⑥地域住民の安心・安全につながる活動　⑦地域住民のつながりを深める活動 |
| **ふりがな****１．申込団体・グループ名** |  | **ふりがな****代表者名** |  |
| **連絡****責任者**※本会より連絡する場合があります。 | **ふりがな****氏　名** |  |
| 連絡先 | ※郵便物が確実に届く住所を記入〒 |
| 電　話 | 　　　　－　　　　－ | FAX | 　　　　－　　　　－ |

**２．助成を申請する内容**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請する****機器・備品の****内　訳** | 申請する機器・備品 | 数量 | 単価 | 金額（円） | 使用予定回数(年) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　計① |  |  |
| 資金の内訳 | 金　　額（円） | 説　　明 |
| **助成申請額②** |  | ①のうち千円未満切捨の金額を記入。（上限10万円） |
| 自己資金③ |  | ①のうち千円未満の金額を記入。ただし10万円を超える場合、その超過分も含む。 |
| 合　　計① |  | ②＋③が①と同額になるように記入。 |
| **管理する場所** |  |
| ※他の団体や公共施設の備品となりうるものを助成の対象外としています。上記記載が、他の団体や公共施設の場合、その管理場所の備品となることも想定されますが、機材の管理はどのように行ないますか。（上記記載が、他の団体や公共施設の場合のみ記入） |
| **申請する****機器・備品を****活用する****活動の内容** |  |
| **必要理由と****期待される****効　果** |  |

**３．団体・グループの概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **設立年月** | 年　　　　　月　 |  |
| **設立経緯** |  |
| **前年度の****活動実績** | (いつ、どこで、どのようなことを行ったか箇条書きで簡潔にご記入ください)**活動頻度　　約　　　　　　　回／年間　　会員数　　　　　　　名（前年度4月現在）****主な活動場所　　　　　　　　　　　　　　要援助者数　　　　　名（前年度年間延人数）** |
| **前年度の****収支決算**※収入と支出の合計が　同額となるようにご記入ください。 | 収入（項目） | 金額（円） | 支出（項目） | 金額（円） |
| 年会費　　　　円×　　　　名 |  |  |  |
| 助成金・補助金団体名( ) |  |  |  |
| 寄付金 |  |  |  |
| 繰越金 |  |  |  |
| その他（　　　　　　　） |  | 繰越金 |  |
| 合　　計 |  | 合　　計 |  |
| **当該年度の****活動計画** | (いつ、どこで、どのようなことを行うか箇条書きで簡潔にご記入ください)**活動頻度　　約　　　　　　　回／年間　　会員数　　　　　　　名（当該年度4月現在）****主な活動場所　　　　　　　　　　　　　　要援助者数　　　　　名（当該年度年間延人数）** |
| **当該年度の****収支予算**※収入と支出の合計が同額となるようにご記入ください。※今回申請のボランティア活動機器・備品等助成金収入及び、機器備品購入代は除いてください。 | 収入（項目） | 金額（円） | 支出（項目） | 金額（円） |
| 年会費　　　　円×　　　　名 |  |  |  |
| 助成金・補助金団体名( ) |  |  |  |
| 寄付金 |  |  |  |
| 繰越金 |  |  |  |
| その他（　　　　　　　） |  | 繰越金 |  |
| 合　　計 |  | 合　　計 |  |
| **繰越金使途**※前年度、又は当該年度に申請額以上の繰越金がある場合は、その使途を記載してください。 | （例）・〇年度に、20周年記念事業を実施のため、〇〇円を支出予定・〇年度に、本助成で機材を購入できた場合は、付属品〇〇の購入に〇〇円支出予定 |

「要援助者数」の欄には、団体が支援をしている人、または団体の行事・イベントへの参加者の、年間延べ人数を記入してください。

例：要約筆記サークルであれば聴覚障害者等、自然体験活動団体であればイベントの参加者等、演芸ボランティアであれば訪問した施設等の鑑賞者等の年間延べ人数

**４．機材・グループ等の現状（チェック項目）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N O. | 項　目 | チ ェ ッ ク 欄（該当するものにレ印） | 備　考 |
| １ | 機材の購入理由 | □　新規（現在所有しておらず、代替するものもない）□　増設（事業拡大により、現在あるものでは不足する）□　更新（長年の使用により性能が落ちる、故障）□　その他　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 複数機材の申請がある場合は、主な機材について記入してください。 |
| ２ | 機材の使途 | □　主たる活動に使用する□　主たる活動に直接的には使用しない |
| ３ | 機材の必要度 | □　機材がないと活動継続できない□　活動は継続できるが、今後活動縮小の可能性あり□　活動は継続できる□　その他　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ４ | 要援助者の使用の有無 | □　要援助者が機材を直接使用する□　要援助者が機材を間接的に使用する | 要援助者とは団体が支援している人、または団体の行事・イベントの参加者を指します。 |
| ５ | 連携している団体数（該当するものに〇印） | 今年度の連携している団体数　　　　　　　　　団体　※1社会福祉協議会　・　行政　・　他のボランティアグループ町内会　・　老人会　・　学校　・　施設　・　企業　NPO法人　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | ※1 機材購入後の予定も含めた団体数を記入してください。活動のために協力している団体（注：単発的に施設へ訪問している場合は連携団体に含まない） |
| 前年度の連携していた団体数　　　　　　　　　団体社会福祉協議会　・　行政　・　他のボランティアグループ町内会　・　老人会　・　学校　・　施設　・　企業　NPO法人　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ６ | 添付書類 | □ ①申請する機器・備品のカタログおよび見積書□ ②会則または規約□ ③団体等の日頃の活動状況が分かる資料 (団体のパンフレット･会報、新聞･広報誌等に紹介された記事等) | ①は必須、②③は既存資料がなければ添付しなくても結構です。 |

※グループへの聞き取り等により事務局でチェック項目を変更する場合があります。

ご提出いただいた助成申請書等に記載されている個人情報は、「ボランティア活動機器・備品等助成事業」以外の目的には利用いたしません。

＊事務局使用欄　　受付社協　　　　　　　　過去助成回数　　　　回（助成年度　　　　　　　）