

令和8年度生活困窮世帯支援活動助成事業 申請書

| | | | | | |
|----------------|---|---------|-------|---|---|
| 1. 申請者について | | 申請日 | 年 | 月 | 日 |
| 活動名称 | | | 主催団体名 | | |
| 代表者氏名 | | | 記入者氏名 | | |
| お手紙等の 発送先 | <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 記入者 <input type="checkbox"/> その他【 】 | 〒 | - | | |
| 活動に関する 問合せ先 | <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 記入者 <input type="checkbox"/> その他【 】 | 携帯： | - | - | |
| | | 自宅： | - | - | |
| | | E-mail： | | | |

2. 活動内容について

| | | | | | |
|-------------------------|---|--|--------|--|--|
| 目的 | | | | | |
| 主な対象 | | | | | |
| 主な活動日時 | | | 主な活動場所 | | |
| 活動内容 | | | | | |
| 生活困窮世帯 に情報を 届ける方法 | | | | | |
| 関係機関との 協力状況 | <input type="checkbox"/> 三田市【 課、 課、 】 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 三田市生活安心サポートセンター <input type="checkbox"/> 国際交流協会 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> スクールソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> まちづくり協議会 <input type="checkbox"/> ふれあい活動推進協議会 <input type="checkbox"/> 区・自治会 <input type="checkbox"/> 民生委員・児童委員または主任児童委員 <input type="checkbox"/> その他【 】 | | | | |
| | <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> 【職員記入欄】 | | | | |

3. 助成申請額と使途について

| | | | | | | |
|--------|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|---|
| 助成申請額 | | | | | | 円 |
| 助成金の使途 | <input type="checkbox"/> 食材費 | <input type="checkbox"/> 会場費 | <input type="checkbox"/> 消耗品費 | <input type="checkbox"/> 印刷費 | <input type="checkbox"/> 通信費 | |
| | <input type="checkbox"/> 保険代 | <input type="checkbox"/> 手数料 | <input type="checkbox"/> 備品費【 | | | 】 |
| | <input type="checkbox"/> その他【 | | | | | 】 |

4. 振込先口座の情報について

※ 通帳の表紙と見開きページの2か所のコピー(口座名義・口座番号が分かる部分)を添付してください。

| | | | | |
|-------|-----------------------------|-----------------------------|------|--|
| 金融機関名 | | | 支店名 | |
| 預金種別 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 当座 | 口座番号 | |
| フリガナ | | | | |
| 口座名義 | | | | |

5. 確認事項

| | |
|--|---|
| ① 貴団体は5人以上で構成され、代表者等の役員体制が整っていますか？ | <input type="checkbox"/> はい |
| ② この活動は、営利的活動、宗教的活動、政治的活動ではありませんか？ | <input type="checkbox"/> はい |
| ③ この助成事業以外に他団体の助成金・補助金を受けている場合、同じ領収書で重複する手続きを行っていませんか？ | <input type="checkbox"/> はい |
| ④ 貴団体の活動を行政及び社協等で共有し、必要に応じて対象となりそうな方をおつなぎさせて頂いてもよろしいですか？ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |

【職員記入欄】

| | | |
|--|-----|-----|
| | 受付日 | 受付者 |
| | | |

社会福祉法人三田市社会福祉協議会 地域福祉課地域福祉係

住所 〒669-1514 三田市川除675

電話 079-559-5965 FAX 079-559-5945

E-mail chiiki@sanda-shakyo.or.jp

令和8年度生活困窮世帯支援活動助成事業 報告書

| | | | |
|------------|--|-------|-------|
| 1. 報告者について | | 報告日 | 年 月 日 |
| 活動名称 | | 主催団体名 | |
| 代表者氏名 | | 記入者氏名 | |

2. 実施した結果について

| 月 | 回数 | 参加・対象者 | 月 | 回数 | 参加・対象者 |
|----|----|--------|-----|----|--------|
| 4月 | 回 | 人 | 10月 | 回 | 人 |
| 5月 | 回 | 人 | 11月 | 回 | 人 |
| 6月 | 回 | 人 | 12月 | 回 | 人 |
| 7月 | 回 | 人 | 1月 | 回 | 人 |
| 8月 | 回 | 人 | 2月 | 回 | 人 |
| 9月 | 回 | 人 | 3月 | 回 | 人 |
| | | | 合計 | 回 | 人 |

実施して良かったこと、効果、安心したエピソード、参加・対象者の様子、課題、気づいたことなど

関係機関（三田市、社協、学校、国際交流協会、地域住民、企業など）と協力・連携したことなど

3. 助成金の使途について

| 助成額 | 円 | 返金額 | 円 |
|--------|---|-----|---|
| 助成金の使途 | <input type="checkbox"/> 食材費 <input type="checkbox"/> 会場費 <input type="checkbox"/> 消耗品費 <input type="checkbox"/> 印刷費 <input type="checkbox"/> 通信費 <input type="checkbox"/> 保険代 <input type="checkbox"/> 手数料 <input type="checkbox"/> 備品費【 】 <input type="checkbox"/> その他【 】 | | |

4. 確認事項

| | |
|---|-----------------------------|
| ① この助成金の報告に使った領収書は、他団体の助成金・補助金を受けている場合、同じ領収書で重複する手続きを行っていませんか？ | <input type="checkbox"/> はい |
| ② 提出して頂いた写真・広報物は、財源である善意銀行への寄付を呼び掛ける広報や、社協事業の報告、その他、地域福祉活動の啓発・推進に関する事等に使用してよろしいですか？（※必要に応じて本人に使用許諾を得てください。） | <input type="checkbox"/> はい |

5. 善意銀行寄付金にご協力いただいた方々へのありがとうメッセージ（※必須）

この事業は、全額善意銀行寄付金によるものです。ご協力いただいた方々に向けたメッセージをご記入ください（善意銀行寄付金運動に関する啓発（社協だより、SNS 等）に使用させていただく場合があります）。

※ 領収書(コピー可)は、別紙でご提出ください。レシートは、重ねたり、折り曲げたり、はみ出さないように貼り付けてください。

※ 不明瞭な領収書(レシート)は、助成金の対象と認められませんのでご了承ください。

※ 返金がある場合、令和9年3月31日(水)までに各地域福祉支援室までご報告ください。

【職員記入欄】

| | 受付日 | 受付者 |
|--|-----|-----|
| | | |

社会福祉法人三田市社会福祉協議会 地域福祉課地域福祉係

住所 〒669-1514 三田市川除675

電話 079-559-5965 FAX 079-559-5945

E-mail chiiki@sanda-shakyo.or.jp