令和　　年度　福祉協力員事業助成申請書

**様式　６**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請団体名** | |  | | |
| **代表者** | **住　所** | 〒 | | |
| **氏　名** |  | **電話番号** |  |
| **担当者**  **(連絡員)** | **住　所** | 〒 | | |
| **氏　名** |  | **電話番号** |  |
| **ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ人数** | | **名（申請時の人数で可）**  **※ボランティア活動保険加入用紙と加入用名簿も一緒に提出してください** | | |
| **申請金額** | | **円** | | |
| **取り組む事業** | |  | | |
| **実施の目的**  **経緯など** | |  | | |
| **具体的な**  **取り組みの方法** | |  | | |

　▼助成金は下記の口座へ振り込みをお願いします。（※通帳の写しを添付）

|  |  |
| --- | --- |
| **金融機関** | **金融機関名：　　　　　　　　　　　　　支店名：** |
| **口座番号** | **普通　・　当座　　　番号：** |
| **口座名義** | **フリガナ** |
|  |

　　上記のとおり、福祉協力員事業助成金交付の申請をします。

　　令和　　　年　　　月　　　日

　　新潟市中央区社会福祉協議会長　様

団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　令和　　年度　福祉協力員事業　収支予算書

**様式　７**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収入科目 | 予算額 | 内訳・内容 |
| 区社協助成金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 | 円 |  |

【支出の部】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出科目 | 予算額 | 内訳・内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 | 円 |  |

　　　上記のとおり、福祉協力員事業助成の収支予算書を提出します。

　　　令和　　年　　　月　　　日

　　　新潟市中央区社会福祉協議会長　様

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和　　年度　福祉協力員事業助成実績報告書（兼収支報告書）

**様式　８**

　新潟市中央区社会福祉協議会会長　様

申請者　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　令和　　年度 福祉協力員事業について、下記のとおり報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日・人数等 | 実施内容 |
|  |  |

令和　　年度　福祉協力員事業　収支報告

　　　【収入の部】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収入科目 | 決算額 | 内訳・内容 |
| 区社協助成金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 | 円 |  |

【支出の部】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出科目 | 決算額 | 内訳・内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 | 円 |  |

　　　※助成対象分の領収書を添付