

(記入例)

障がい

第1号様式（第6条関係）

令和3年5月7日

社会福祉法人

武蔵野市民社会福祉協議会 会長 殿

申請者 団体名 身体障がい者たんぽぽの会

代表者氏名 武蔵野 花子

武蔵野 印

障害者団体活動助成交付申請について

社会福祉法人武蔵野市民社会福祉協議会障害者団体活動助成規程第5条の規定により、別紙のとおり助成金を申請します。

記

1. 提出書類

- (1) 障害者団体活動助成 交付申請書（別紙1）
- (2) 申請事業計画書（別紙2-1）
- (3) 令和3年度 団体の事業計画書（別紙2-2）
- (4) 申請事業収支予算書（別紙3）
- (5) 令和2年度 団体の事業報告書（別紙4-1）
- (6) 令和2年度 団体の収支決算書（別紙4-2）
- (7) 団体構成員名簿（別紙5）
- (8) 会則・規約等
- (9) その他 あり（
なし

）※A4片面2枚まで

※市民社協事務局記入欄

<input type="checkbox"/> 対象者（18歳以上/市民）	<input type="checkbox"/> 上限額と申請額（単発・通年・80%以内）
<input type="checkbox"/> 活動場所	<input type="checkbox"/> 法人格の有無
<input type="checkbox"/> 他課の申請無	

(別紙1)

障害者団体活動助成 交付申請書

令和3年5月7日 提出

1 申請事業名	たんぽぽ講演会～福祉用具について学ぼう～
2 申請金額	60,000 円 (※ただし、千円未満は切捨て)
フリガナ	シンタイショウガイシャ カイ
3 団体の名称	身体障がい者たんぽぽの会
フリガナ	ムサシノ ハナコ
4 代表者の氏名	武蔵野 花子
5 代表者の連絡先	〒180-0001 住所 武蔵野市吉祥寺北町1-9-1 電話番号 0422(23)0701 ファクシミリ番号 0422(23)1180 携帯電話 090(1234)5678 E-Mail: xxxxx@xxxxx
6 団体への連絡先 ※資料の送付先が代表者と異なる場合に記入して下さい	フリガナ ニホン タロウ 氏名 日本 太郎 〒180-0001 住所 武蔵野市吉祥寺北町1-9-1 社協ハイツ101 電話番号 0422(23)0702 ファクシミリ番号 0422(23)1170 携帯電話 090(4321)8765 E-Mail: zzzzz@zzzzz
7 団体の分類 ※該当する項目に☑	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障がい者福祉 <input type="checkbox"/> 知的障がい者福祉 <input type="checkbox"/> 精神障がい者福祉 <input type="checkbox"/> その他 ()
8 団体の活動内容 ※令和3年4月1日を基準	(設立年月日:平成31年4月1日)(活動年数:2年0か月) ・当事者同士の交流・会員の勉強会・一般向け講演会
9 団体の構成人数	10名(うち、過去1年以内の新規加入数 2名)
10 令和2年度 助成金(補助金)の交付実績(※複数ある場合もすべて記入)	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ↳ <input checked="" type="checkbox"/> 市民社協 地域福祉活動助成 金額 45,000円 <input type="checkbox"/> 武蔵野市・その他(名称:)金額 _____円
11 令和3年度 他機関の申請予定 ※該当する項目に☑	<input type="checkbox"/> クラウドファンディング活用促進事業 <input type="checkbox"/> 男女平等推進団体補助金 <input type="checkbox"/> 環境啓発事業費補助金 <input type="checkbox"/> 緑ボランティア団体事業助成 <input type="checkbox"/> 共助による子育てひろば事業補助金 <input type="checkbox"/> 地域子育て支援拠点事業運営費補助金 <input type="checkbox"/> 北町高齢者センター子育てひろば <input type="checkbox"/> 生涯学習事業費補助金 <input type="checkbox"/> 子ども文化・スポーツ・体験活動団体支援事業費補助金 <input type="checkbox"/> テンミリオンハウス事業 <input type="checkbox"/> いきいきサロン事業 <input type="checkbox"/> その他民間助成金()
12 市民社協の会員	<input checked="" type="checkbox"/> 団体会員(令和3年度会費納入済) <input type="checkbox"/> 団体会員ではない
13 歳末たすけあい・地域福祉活動募金への協力	<input type="checkbox"/> 街頭募金への協力 <input checked="" type="checkbox"/> その他の協力(例:イベントで募金箱を置くなど) ↳ (講演会での募金箱の設置)

障害者団体活動助成 申請事業計画書

1. 申請事業の名称	※「別紙1 交付申請書」の「1 申請事業名」を記載してください
	たんぽぽ講演会～福祉用具について学ぼう～
2. 開催日時	
	令和3年12月12日(日) 14時～16時
3. 開催場所 会場	
	武蔵野プレイス 4階 フォーラム
4. おもな対象・参加者、参加予定人数	
	市内在住、在勤、在学の方 50名
5. 申請事業の趣旨・目的 (どのような課題を解決するための活動か)	
	身体障がい者の生活に欠かせない車いす等の福祉用具は、個人によって使い勝手が異なるため、自分に合った情報が得られにくい。武蔵病院リハビリ科の田中先生による福祉用具の選び方の講演会と福祉公社の福祉用具専門員による福祉用具の実演等を行う講演会を開催し、悩みの解消、情報交換の場としたい。講師への謝礼や周知のためのチラシ代および会場費は、参加費だけでは賅いきれないため、助成を希望する。
6. 申請事業内容 [方法・タイムスケジュール・その他]	
	14時～15時：武蔵病院リハビリ科田中医師による「福祉用具の選び方」の話 15時～15時30分：福祉公社福祉用具専門員による実演（車いす、歩行器、浴槽用品等） 15時30分～16時：参加者同士の交流
7. 申請事業を行なうことによって得られる成果	
	これまで当事者同士の交流会を開催しても参加者が少なかった。福祉用具の講演会をきっかけに参加者同士の交流を深め、これまで参加したことがない人が参加するきっかけにしたい。また、生活に欠かせない福祉用具を通じて、それぞれの生活の悩みについて幅広く話しができ、交流する機会となる。

令和3年度 団体の事業計画書

団体全体の事業を記載してください

月 日	事業名	内 容
4月	総会及び定例勉強会（第4土曜日）	令和3年度の役員・事業計画決定等
5月	定例交流会（第4土曜日）	会員の交流会
6月		
7月	定例交流会（第4土曜日）	会員の交流会
8月		
9月		
10月	勉強会（市の制度の勉強会）	会員の勉強会
11月	定例交流会（第4土曜日）	会員の交流会
12月	たんぽぽ講演会	会員および市民対象の講演会の開催
1月		
2月	定例交流会（第4土曜日）	会員の交流会
3月		
備 考	その他、あったかまつりの手伝い、出店など	

(別紙3)

障害者団体活動助成 申請事業収支予算書

申請事業名：たんぽぽ講演会～福祉用具について学ぼう～

※「別紙1 交付申請書」の「1 申請事業名」を記載してください

【収入】

項目	金額	説明 (内訳を記載)
市民社協助成金	60,000	
参加費	5,000	@100×50名
団体負担金	15,000	
合計	80,000	

【支出】

項目	金額	説明 (内訳を記載)
講師謝礼	30,000	@30,000 田中先生謝礼
施設借り上げ料	9,400	武蔵野プレイス全面 @9,400
消耗品費	20,600	チラシ・資料 用紙代
印刷製本費	20,000	チラシ・資料 コピー・印刷代
合計	80,000	

◆合計金額に対して助成額を80%以下にすること

※収入と支出の合計金額が同額となるように記入してください

※申請事業にかかわるもののみご記入ください。団体全体の収支を記載する必要はありません

※項目は以下の分類を参考に、上の表に記入してください

収入 利用者負担 (申請事業への利用者負担) / 雑収入 (バザー売り上げ金等) / 団体負担金 (申請事業に団体の会費等から充当する金額) / その他 (具体的に記入してください)

支出 謝礼 (講師や出演者への謝礼、講師昼食代等※上限1回1人3万円まで) / 保険料 (行事保険等事業に係るもの) / 旅費・交通費 / 施設・備品の借上料 (会場使用料、その他物品レンタル料等) / 入場料 / 資料購入費 (新聞や図書・楽譜等の購入費) / 材料等購入費 (手芸材料等) / 広報費 (広報作成の紙代、印刷代等) / 研修費 / 通信運搬費 (郵便代等) / 消耗品費 (コピー代、インク代、文房具等) / 宿泊費 / 燃料費 (ガソリン代) / 事業用備品費 / その他 (具体的に記入してください)

令和2年度 団体の事業報告書

団体全体の事業を記載してください

月 日	事 業 名	内 容
4月	総会及び定例勉強会（第4土曜日）	令和2年度の役員・事業計画決定等
5月		
6月		
7月		
8月		
9月		
10月	たんぽぽ講演会 「かかりつけ医について」	市民対象の講演会開催（30名参加）
11月	定例交流会（第4土曜日）	会員の交流会
12月		
1月		
2月	定例交流会（第4土曜日）	会員の交流会
3月	定例交流会（第4土曜日）	会員の交流会
備 考	10月：あったかまつりに出店予定だったが中止となった。	

令和2年度 団体の収支決算書

【収入】

団体全体の収支を記載してください

項目	金額	説明 (内訳を記載)
団体自己負担	25,000	
講演会参加費	2,200	@100×22名
市民社協助成金	45,000	
合計	72,200	

【支出】

項目	金額	説明 (内訳を記載)
講師謝礼	30,000	市民病院佐藤先生謝礼
施設借上料	9,400	武蔵野プレイス @9,400
消耗品費	10,800	チラシ・資料・勉強会 用紙
印刷製本費	22,000	チラシ・資料・勉強会 コピー・印刷代
次年度繰越金		
合計	72,200	

団体構成員名簿

(団体名 : 身体障がい者たんぽぽの会 市民の割合 80%)

No.	氏名	住所(どちらかに○)	備考(役職など)
1	武蔵野 花子	武蔵野市内・市外	会長
2	日本 太郎	武蔵野市内・市外	副会長
3	東京 みやこ	武蔵野市内・市外	会計
4	○○ ○○	武蔵野市内・市外	
5	□□ □□	武蔵野市内・市外	
6	△△ △△	武蔵野市内・市外	
7	◎◎ ◎◎	武蔵野市内・市外	
8	●● ●●	武蔵野市内・市外	
9	◇◇ ◇◇	武蔵野市内・市外	
10	▽▽ ▽▽	武蔵野市内・市外	
		武蔵野市内・市外	
		武蔵野市内・市外	
		武蔵野市内・市外	
		武蔵野市内・市外	
		武蔵野市内・市外	
		武蔵野市内・市外	
		武蔵野市内・市外	
		武蔵野市内・市外	
		武蔵野市内・市外	
		武蔵野市内・市外	
		武蔵野市内・市外	
		武蔵野市内・市外	
		武蔵野市内・市外	
		武蔵野市内・市外	

※団体独自の名簿を作成している場合でも、必ず本書式を使用してください

※記入欄が不足する場合は複写してご使用ください