

提出者	戸塚 花子
連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇

受付者	<b>記入例</b>	※事務局記入欄
局長		

## 令和7年度 戸塚区社協ふれあい助成金申込書

社会福祉法人横浜市戸塚区社会福祉協議会会長 様

令和7年4月10日

令和7年度 戸塚区社協ふれあい助成金の交付を受けたいので必要書類を添付し申請します。

申請団体	( )	ふりがな	とつかぐるーぷ			
		団体名	戸塚グループ			
	( )	ふりがな	とつか まもる	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 戸塚区～	
		代表者	戸塚 守	電話	〇〇〇-〇〇〇〇	FAX
				メール	〇〇〇@totsukashakyo.jp	
	( )	ふりがな	とつか はなこ	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 戸塚区～	
		副代表者	戸塚 花子	電話	〇〇〇-〇〇〇〇	FAX
				メール	〇〇〇@totsukashakyo.jp	
	( )	ふりがな	とつか たけし	ここには、戸塚区社協ふれあい助成金の申請額を記入してください。 ※戸塚区社協フレンズ助成金(会員加算)の		
		会計担当者	戸塚 武			
申請金額		80,000 円	活動内容	サロン		
助成区分	<input checked="" type="checkbox"/> 要援護者支援区分		<input checked="" type="checkbox"/> 集いの場 <input type="checkbox"/> 家事・生活支援 <input type="checkbox"/> 配食 <input type="checkbox"/> 送迎			
	<input type="checkbox"/> 障害児者支援区分		<input type="checkbox"/> 障害児者支援 <input type="checkbox"/> 当事者活動 <input type="checkbox"/> 宿泊/日帰り <input type="checkbox"/> 視聴覚障害者支援			
	<input type="checkbox"/> 福祉のまちづくり区分					
	<input checked="" type="checkbox"/> 戸塚区社協フレンズ助成金 会員区分		戸塚区社協の会員で会員加算を申請する場合は、必ずチェックを入れてください。			

### 申請事業について

■事業の目的についてご記入ください。

地域住民同士の交流や繋がりづくりを目的に開催しています。

■事業の内容（年間の事業内容を簡潔に。詳しくは別紙「年間事業計画書」にご記入ください。）

月1回、サロンの中で歌や絵画、軽体操等を行う。

■参加者募集について（どんな方法で募集しますか） 広報紙、ホームページ、掲示板、口コミ等	※事務局記入欄 要領上の回数人数 (      回      人 )	受付印
	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続	

# 収支予算

団体名： 戸塚グループ

申請事業全体の予算額を記入してください。（助成対象経費以外の経費についても記入してください。）

（単位：円）

科 目		予 算 額		説 明（内訳・算出根拠）	
収 入	① 戸塚区社協ふれあい助成金	80,000		千円単位で記入	
	自主財源	② サービス利用者の利用料 障害当事者の会費	24,000		利用料@100×20名×12回
		③ 担い手・ボランティアの会費等			子ども未来支援費を受けている団体はチェックしてください。
		④ 他からの助成	10,000		区社協会員加算を申請する団体は、必ずご記入ください。 □子ども未来支援費 ■戸塚区社協フレンズ助成金 会員区分
		⑤ その他（			
		⑥ 自主財源計 （②+③+④+⑤）	34,000		⑥が⑦に占める割合 29% □ ⑥÷⑦≥20%
	⑦小計（①+⑥）	114,000		※小数点第1位切捨て	
	その他	⑧ 前年度繰越	10,000		前年度報告書の繰越金の欄に記入した金額を必ずご記入ください。 ⑧が⑩に占める割合 9% □ ⑧÷⑩≤25%
		⑨ 前年度積立金			※小数点第1位切上
	⑩合計（⑦+⑧+⑨）		124,000		
科 目		予 算 額	予算額のうち助成金を充てる金額	説 明（内訳・算出根拠）	
支 出	助成対象経費	⑪ 活動費	25,000	25,000	ボランティア費用弁償@5,000×5名
		⑫ 活動場所の維持費			
		⑬ 物品購入費 （除：食材費・飲食経費）	13,280	13,280	コピー用紙、画用紙、絵の具等@13,280
		⑭ 謝金	30,000	30,000	レクリエーション講師@10,000×3名
		⑮ 通信運搬費			内訳・算出根拠は必ずご記入ください。
		⑯ 車両経費 （事業に関わる車両に限る）			
		⑰ 保険料	6,720	6,720	行事用保険@28×20名×12回
		⑱ 印刷費	5,000	5,000	コピー代@5,000
		⑲ コーディネーター人件費			
		⑳ 拠点整備と改修費			
小 計㉑（⑪～⑳）		80,000	80,000	収入の「①戸塚区社協ふれあい助成金」の申込額と、支出の「予算額のうち助成金を充てる金額」の小計㉑・合計㉒が同額になるようにしてください。	
助成対象外経費	㉒ その他（ 食材費 ）	24,000		お茶代@2,000×12回	
	㉓ その他（ 会費 ）	5,000		戸塚区社協一般会費@5,000	
	㉔ 次年度積立金			積立年数：（ ）年目／（ ）年間 購入物品：	
	㉕ 次年度繰越金	15,000		積立をしている団体は必ずご記入ください。	
合 計㉖（㉑～㉕）		124,000	80,000		

\* 収入・支出の合計額は同額になります。説明欄は、内訳・算出根拠も必ず詳しくご記入ください。

団体名： 戸塚グループ

## 年間事業計画書

令和7年4月～令和8年3月の申請事業における年間実施スケジュールについて、**該当する項目**をご記入ください。

月	日	時間	回数	会場	内容	1回あたりの 参加人数 (利用者・障害当 事者数など)	備考
4	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	歌、おしゃべり	20	
5	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	絵画、おしゃべり	20	
6	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	軽体操、おしゃべり	20	
7	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	歌、おしゃべり	20	
8	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	絵画、おしゃべり	20	
9	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	軽体操、おしゃべり	20	
10	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	歌、おしゃべり	20	
11	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	絵画、おしゃべり	20	
12	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	軽体操、おしゃべり	20	
1	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	歌、おしゃべり	20	
2	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	絵画、おしゃべり	20	
3	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	軽体操、おしゃべり	20	
合計			12			240	
1回あたりの人数が必要な区分 (■集いの場・□配食・□障害児者支援・□当事者活動・□福祉のまちづくり) ※全体の参加者数÷全体の回数						20	1回あたりの 人数

# 団体の状況について

団体名: 戸塚グループ

発足年月日	平成30年4月1日 (活動年数6年)	<input type="checkbox"/> 送迎	道路運送法取得年月: 年 月			
		<input type="checkbox"/> 保育活動	<input type="checkbox"/> 届出済 <input type="checkbox"/> 未届 ( <input type="checkbox"/> 区役所相談中 <input type="checkbox"/> 区役所判断による届出不要) (認可外保育施設設置届: 年 月)			
申請事業以外の事業	市社協または他区社協で助成金を申請しているかどうか、チェックをお願いします。		市社協または他区社協 ふれあい助成金申請確認			
			<input checked="" type="checkbox"/> 申請なし <input type="checkbox"/> 市社協 <input type="checkbox"/> 区社協 ( 区 )			
活動対象地域	戸塚区内		送迎活動や保育活動をしている団体は、チェックをお願いいたします。			
活動場所	フレンズ戸塚					
活動日	毎月10日		時間帯	10:00~12:00		
事業対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者(年代: 年齢制限特になし) ) <input type="checkbox"/> 障害者・障害児(年代: ) ) <input type="checkbox"/> 子ども(年代: ) ) <input type="checkbox"/> 外国籍(年代: ) ) <input type="checkbox"/> 多世代 <input type="checkbox"/> その他( ) )		利用者	<input checked="" type="checkbox"/> 利用料/ <input type="checkbox"/> 会費 100 円 / (1回あたり) ・ 年		
			担い手	<input checked="" type="checkbox"/> 利用料/ <input type="checkbox"/> 会費 0 円 / (1回あたり) ・ 年		
受入状況	新規対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	所属人数	サービス利用者 または障害者	20	人
	体験学習	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		ボランティア	5	人
	ボランティア	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		その他 (家族・講師等)	3	人
他機関連携 (連携する機関)	<input checked="" type="checkbox"/> 区社協【会員 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無】 <input type="checkbox"/> 地区社協【会員 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無】 <input type="checkbox"/> 自治会町内会 <input checked="" type="checkbox"/> 地域ケアプラザ <input type="checkbox"/> その他( ) )		活動保険	<input checked="" type="checkbox"/> 加入(名称 行幸用保険) <input type="checkbox"/> 未加入		

■上記地域や他団体との交流連携(どのように連携をとり実施する予定か)

ボランティアセンターや地域ケアプラザと連携し、随時ボランティア募集やサロンの周知を行う予定です。

団体が抱えている課題・問題点

担い手の高齢化が課題です。