（様式第１号）

**長浜市社会福祉協議会　　ボランティア団体助成金交付申請書**

　令和７年　　月　　日

　長浜市社会福祉協議会会長　様

　　　　　　団体名称

代表者住所

　　　　　　代表者名

　　　　　　連絡先

令和７年度ボランティア団体助成金について下記のとおり申請します。

記

　　　　　１．助成金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．関係書類

（１）事業計画書（様式第２号）

（様式第２号）

**長浜市社会福祉協議会　ボランティア団体助成事業計画書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **団体概要** | **団体名** | | | | | | **代表者名** |  | |
|  | | | | | | **住　　所** |  | |
| **結成年月日** |  | | | | | **電話番号** |  | |
| **昭和・平成・令和** | **年** | | **月** | **日** | | **会員数** |  | |
| **助成概要** | **助成金を使って行う事業の具体的な内容・実施時期・展開方法など**  **（助成の対象となる活動が特定できるよう記入してください）** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **活動に必要な経費（今回助成対象のみ）** | | | | | | | | | |
| **収入項目** | | | **金額（円）** | | | **支出項目** | | | **金額（円）** |
| **社会福祉協議会助成金** | | |  | | | **謝礼金** | | |  |
| **その他の助成金** | | |  | | | **消耗品費** | | |  |
| **会費（１人年額　　　円）** | | |  | | | **備品購入費** | | |  |
| **自己財源** | | |  | | |  | | |  |
| **雑入（寄付金ほか）** | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
| **合計（あ）** | | |  | | | **合計（い）** | | |  |

※事業費収入額合計（あ）と支出額合計（い）は同じ金額であること

（様式第４号）

**長浜市社会福祉協議会　ボランティア団体助成金交付請求書**

金　　　　　　　　　円

令和７年度ボランティア団体助成金として請求いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　日

　　長浜市社会福祉協議会会長　様

請求者　住　　　所

団　体　名

代　表　者 　　　　 （印）

　　※助成金交付方法について、下記のどちらかを選択し番号に○をつけてください。

記

１．現　金

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受取場所に○をつけてください。 | | | | | | | | |
| 長浜  センター | 浅井  センター | びわ  センター | 虎姫  センター | 湖北  センター | 高月  センター | 木之本センター | 余呉  センター | 西浅井センター |

２．口座振込（口座振込を選択される場合は下記の欄に必要事項を記入してください。）

　　＊必ず通帳の表紙と表紙の裏の写しを添付いただきますようお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 | 銀行  信用金庫  農協 | 支店名 | 支店 |
| 口座番号 |  | ふりがな |  |
| 口座名義 |  |
| 預金種目 | 普通　・　当座 |  |

（様式第５号）

**長浜市社会福祉協議会　ボランティア団体助成金交付報告書**

　　　　年　　月　　日

　　　長浜市社会福祉協議会会長　様

　　　　　　団体名称

代表者住所

　　　　　　代表者名

　　　　　　連絡先

令和７年度ボランティア団体助成金について下記のとおり報告します。

記

　　　　　１．助成金決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．関係書類

　　　　（１）実績報告書（様式第６号）

　　　　　　　　　　　（２）その他関係書類

（様式第６号）

**長浜市社会福祉協議会　ボランティア団体助成事業報告書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **団体概要** | **団体名** | | | **代表者名** |  | |
|  | | | **住　　所** |  | |
| **定期的な動日** | | | **電話番号** |  | |
|  | | | **会員数** |  | |
| **助成概要** | **今回助成金を使って行った事業の具体的な内容・実施時期・展開方法などがわかるように記載してください** | | | | | |
|  | | | | | |
| **活動決算書（今回助成対象のみ）** | | | | | | |
| **収入項目** | | **金額（円）** | **支出項目** | | | **金額（円）** |
| **社会福祉協議会助成金** | |  | **謝礼金** | | |  |
| **その他の助成金** | |  | **消耗品費** | | |  |
| **会費（1人年額　　円）** | |  | **備品購入費** | | |  |
| **自己財源** | |  |  | | |  |
| **雑入（寄付金ほか）** | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
| **合計（あ）** | |  | **合計（い）** | | |  |

※（あ）＝＜（い）となりますが、残金がある場合返還手続きをお願いします

※助成事業費総額の支出内容のわかる領収書（写）を添付してください

※活動内容（作品等）のわかる写真を添付してください（返却は致しません）