（様式第１号）

発第　　　号

令和　　年　　月　　日

　兵庫県社会福祉協議会　　　　　　　会　長　様

　兵庫県社会福祉法人経営者協議会　　会　長　様

　　　（法人連絡協議会名）

（代表者職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　印

「社会福祉法人連絡協議会」活動支援事業　助成申請書

　標記の事業の助成を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

　〔申請額〕　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　〔事業計画・予算等〕　　　様式第２号のとおり

〔送金希望口座〕　　　　　銀 行 名：（　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　支 店 名：（　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　口座番号：（普通・当座　　No　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　：（　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　※　送金希望口座は、「法人連協」名義が望ましいですが、開設されていない

場合は、代表法人の口座、あるいは事務局の口座で構いません。

〔担当者連絡先〕　　　　　所　属：（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　氏　名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ：（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　メールアドレス：（　　　　　　　　　　　　　）

（様式第２号）

「社会福祉法人連絡協議会」活動支援事業　事業計画書

【法人連絡協議会名】

【担当者所属・職・氏名】

【対象となる事業区分】実施要領の助成対象事業の番号を記入して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業区分番号 |  |

※複数の事業区分の記載可

【助成を必要とする事業の内容】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に参加  予定の法人数 | 構成法人数 | 左のうち事業参加法人数 |
| ・社会福祉法人　　　　　　　法人  ・その他（　　　　）　　　　法人  　計　　　　法人 | ・社会福祉法人　　　　　　法人  ・その他　　　　　　　　　法人  　　　　　　　　計　　　　法人 |
| 実施を予定  している内容 | １　事業の名称  ２　実施日時  ３　実施場所  ４　参加予定人数  ５　具体的内容 | |

**【予算の内訳】**

**１　収入の部**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額 |
| 助成金額 | 円 |
| 自己負担額 | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
| 計 | 円 |

**２　支出の部**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 項　　目 | 金　　額 |  |  |
| 諸謝金 | 円 | 左のうち助成金充当額 | 円 |
| 旅費交通費 | 円 | 円 |
| 賃借料 | 円 | 円 |
| 消耗品費 | 円 | 円 |
| 印刷製本費 | 円 | 円 |
| 通信運搬費 | 円 | 円 |
| 業務委託費 | 円 | 円 |
| 資料購入費 | 円 | 円 |
| 広報費 | 円 | 円 |
| 租税公課 | 円 | 円 |
| 手数料 | 円 | 円 |
| その他 | 円 | 円 |
| 計 | 円 | 計 | 円 |

（注）収入の計と支出の計は一致する。

記入例

（様式第１号）

発第　　　号

令和〇年〇〇月〇〇日

　兵庫県社会福祉協議会　　　　　　　会　長　様

　兵庫県社会福祉法人経営者協議会　　会　長　様

　　　（法人連絡協議会名）〇〇社会福祉法人連絡協議会

（ほつとかへんネット〇〇）

（代表者職・氏名）　会長　　□□　□□　　　　印

「社会福祉法人連絡協議会」活動支援事業　助成申請書

　標記の事業の助成を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

　〔申請額〕　　　　　　　　　　5０，０００　　円

　〔事業計画・予算等〕　　　様式第２号のとおり

〔送金希望口座〕　　　　　銀 行 名：（×××××銀行　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　支 店 名：（▲▲支店　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　口座番号：（普通・当座　　No　1234567 　　　）

　　　　　　　　　　　　　：（

　）

　　　　※　送金希望口座は、「法人連協」名義が望ましいですが、開設されていない

場合は、代表法人の口座、あるいは事務局の口座で構いません。

〔担当者連絡先〕　　　　　所　属：（△△課　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　氏　名：（□□　□□　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ：（078-123-4567　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　メールアドレス：（　houjinrenkyo.m@wel.or.jp）

（様式第２号）

「社会福祉法人連絡協議会」活動支援事業　事業計画書

**【法人連絡協議会名】　　　　〇〇市社会福祉法人連絡協議会（ほっとかへんネット〇〇）**

**【担当者所属・職・氏名】　　〇〇社会福祉協議会　△△課長　□□　□□**

**【対象となる事業区分】**実施要領の助成対象事業の番号を記入して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業区分番号 | ⑦ |

※複数の事業区分の記載可

**【助成を必要とする事業の内容】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に参加  予定の法人数 | 構成法人数 | 左のうち事業参加法人数 |
| ・社会福祉法人　　　　　17 法人  ・その他（　　　　）　　　　法人  　計　　17 法人 | ・社会福祉法人　　　　　14　法人  ・その他　　　　　　　　　 法人  　　　　　　　　計　　　14　法人 |
| 実施を予定  している内容 | １　事業の名称  　　令和５年度　ほっとかへんネット〇〇　合同就職説明会  ２　実施日時  　　令和5年〇月〇日（〇）　〇〇：〇〇 ～ 〇〇：〇〇  ３　実施場所  　　○○〇〇会館　△△ホール  ４　参加予定人数  　　法人連絡協議会□□名  ５　具体的内容  　　会場内に法人ごとのブースを設置し、個々のブースにおいて求人案内等の説明を行う。  　　併せて、法人の若手職員による就活相談コーナー等を設置し、求職者からの個別相談に応じる。 | |

**【予算の内訳】**

**１　収入の部**

**助成金額の上限は５万円**

⇒活動費の２/３は１６万円になるが

申請金額の上限が５万円であるため

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額 |
| 助成金額 | 50,000円 |
| 自己負担額 | 1９0,000円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
| 計 | 2４0,000円 |

**２　支出の部**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 項　　目 | 金　　額 |  |  |
| 諸謝金 | 円 | 左のうち助成金充当額 | 円 |
| 旅費交通費 | 円 | 円 |
| 賃借料 | 70,000円 | 50,000円 |
| 消耗品費 | ３0,000円 | 円 |
| 印刷製本費 | 30,000円 | 円 |
| 通信運搬費 | 5,000円 | 円 |
| 業務委託費 | 円 | 円 |
| 資料購入費 | 円 | 円 |
| 広報費 | 100,000円 | 円 |
| 租税公課 | 円 | 円 |
| 手数料 | 5,000円 | 円 |
| その他 | 円 | 円 |
| 計 | 2４0,000円 | 計 | 50,000円 |

（注）収入の計と支出の計は一致する。

助成金額収入と一致

収入合計と一致