

（宛先）社会福祉法人伊勢崎市社会福祉協議会
会 長 久保田 勝夫 様

（申請者）運営主体名
（グループ名）

代表者名 印
（1人）

代表者住所

代表者電話番号

年度 見守り活動支援事業助成金交付申請書

次のとおり、助成金の交付を受けたいので、社会福祉法人伊勢崎市社会福祉協議会「見守り活動支援事業」助成金交付要綱第4条の規定により関係書類を添え申請します。

記

1. ふれあいの居場所の名称 _____

2. 助成申請額 _____ 円

※新規立ち上げの場合

事業開始 _____年 _____月から年度末（3月）までの _____か月×2, 000円

3. 振込口座

金融機関		支店名	
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 ・ <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
（フリガナ）			
口座名義			

- 添付書類 ①伊勢崎市ふれあいの居場所づくり事業補助金交付決定通知書の写し
- チェック) ②振込口座通帳（表紙・表紙裏面）の写し

（宛先）社会福祉法人伊勢崎市社会福祉協議会
 会 長 久保田 勝夫 様

居場所名

代表者名

印

年度 見守り活動支援事業実績報告書

年度「見守り活動支援事業」助成金の交付決定の通知を受けた助成事業が完了したので、社会福祉法人伊勢崎市社会福祉協議会「見守り活動支援事業」助成金交付要綱第11条の規定により、関係書類を添え下記のとおり報告します。

記

居場所の 開催状況	年間 開催回数	回 / 参加人数	人（うち高齢者数	人）
活動実績 及び成果	※見守り活動の推進に関連する事項及び成果等について記入をしてください。			
「運営に要 する経費」 収支決算 （年間）	収入...④ 合計金額	円（うち社協助成金 ,000円）		
	支出...⑤ 合計金額	円		
	市への戻入額...⑥	円		
	差引（④－⑤－⑥）	円		
	次年度繰越額	円		

※居場所の開催状況・「運営に要する経費」収支決算（年間）は、伊勢崎市の補助金実績報告書を参考に記入してください。（経費④⑤⑥は市様式と同じ番号です）