様式第１号（第８条関係）

平成　　年　　月　　日

平成　　年度地域をつくる市民応援助成事業申請書

社会福祉法人朝来市社会福祉協議会会長様

申請区

代表者名　　　　　　　　　　 印

住　　所

電話番号

下記のとおり平成　　年度地域をつくる市民応援助成事業に申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 |  | |
| 事業の概要 | 解決・改善が望まれる福祉課題 |  |
| 実施時期 |  |
| 実施場所 |  |
| 実施内容 |  |
| 期待される効果 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 助成希望額 | 円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収　入  （本事業分のみ） | 項　目 | 金　額 | 説　明 |
| 本助成金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| 参加者負担金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 計 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支　出  （本事業分のみ） | 項　目 | 金　額 | 説　明（具体的に） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請区の概要 | 区人口 |  | |
| 区世帯数 |  | |
| ６５歳以上  人口数 |  | |
| １５歳未満  人口数 |  | |
| 空き家情報 |  | |
| 連絡先 | | 担当者名 | |
| 住　　所　〒 | |
| TEL | FAX |
| ｅ‐mail | |
| ホームページアドレス | |  | |

様式第３号－１（第１１条関係）

平成　　年　　月　　日

平成　　年度地域をつくる市民応援助成事業報告書

社会福祉法人朝来市社会福祉協議会会長様

申請区

代表者名 印

住　　所

電話番号

下記のとおり平成　　年度地域をつくる市民応援助成の事業実績を報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 |  | |
| 事業の実績  及び成果 | 実施期日 |  |
| 実施場所 |  |
| 実施内容 |  |
| 成　果 |  |
| 目的達成度  (自己評価) | 5　　・ 　4　 ・ 　3 ・　2　・　1  （達成できた）　　　　　　　　　　　（達成できなかった） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収　入  (本事業分のみ) | 項　目 | 金　額 | 説　明 |
| 本助成金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| 参加者負担金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 計 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支　出  (本事業分のみ) | 項　目 | 金　額 | 説　明（具体的に） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

　○寄付者へのありがとうメッセージ（200文字以内）

　　共同募金に協力いただいた市民への感謝とお礼をこめて、助成金が役立っていること、

　　助成金によってできたこと、効果等を記載して下さい。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

様式第３号－２（第１１条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ｎｏ. １ ）

平成　　年　　月　　日

支え合い、助け合い活動報告書

社会福祉法人朝来市社会福祉協議会会長様

申請区

代表者名 印

住　　所

電話番号

下記のとおり、平成　　　年度地域をつくる市民応援助成事業の実績を報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 要援護者氏名 |  |
| 要援護者住所 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支援日 | お困りごと | 支援内容 | 支援者 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（Ｎｏ．２）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支援日 | お困りごと | 支援内容 | 支援者 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（Ｎｏ.　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支援日 | お困りごと | 支援内容 | 支援者 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（Ｎｏ.　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支援日 | お困りごと | 支援内容 | 支援者 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |