

社会福祉法人彦根市社会福祉協議会 見守り合い活動推進助成金交付申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人彦根市社会福祉協議会  
会長 様

自治会名 \_\_\_\_\_

(フリガナ)  
会長名 \_\_\_\_\_ (印)

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_

平成 年度において、見守り合い活動推進助成金の交付を受けたいので、見守り合い活動推進助成金交付要綱第4条の規定により申請します。

記

交付申請額 合計 \_\_\_\_\_ 円 (=①+②)  
内訳)  
(1) 見守り合い活動推進費 \_\_\_\_\_ 円・・・①  
(1,000円未満は切捨て)  
[2回目(2事業年度目)の場合のみ]  
既交付済 \_\_\_\_\_ 円  
(2) 見守り会議開催推進費 \_\_\_\_\_ 円・・・②  
(2,000円×開催回数分)

添付書類

別紙1 見守り合い活動推進事業 交付請求内容

別紙2 見守り合い活動推進事業 活動予定

【連絡先】※会長と同様の場合は記入不要

(担当者名)

(電話番号)

(FAX)

自治会名 \_\_\_\_\_

1 見守り合い活動推進費

(1) 購入予定物品等 [品目、個数等を記載]

(2) 必要額 \_\_\_\_\_ 円

(3) 助成額 \_\_\_\_\_ 円（上限 50,000 円※）

(4) 自己負担額 \_\_\_\_\_ 円 = (2) - (3)

※見守り合い活動以外の用途に使用する物品等は対象となりません。

※前年度に助成金の一部を交付済みの場合、「上限額 = 50,000 円 - 既交付済額」です。

2 見守り会議開催推進費

2,000円/回 × \_\_\_\_\_ 回 = \_\_\_\_\_ 円

※月1回を上限とします。

※少なくとも3箇月に1回の頻度で開催してください。

（別紙2の活動予定の内容（開催数等）と整合するように記載してください。）

自治会名 \_\_\_\_\_

日 時	活動の内容	参加予定人数