

記入例

(様式1号-①)

年 月 日

社会福祉法人 神戸市社会福祉協議会理事長 様

記入漏れが多いので注意！！

神戸市内に事務所を有する施設・団体

〒△△△-△△△△
住 所 神戸市△△区△△通△丁目△-△
電 話 番 号 △△△-△△△△
F A X △△△-△△△△
メールアドレス △△△△@△△△. △△
法 人 名 特定非営利活動法人 ○○○○
団 体 ・ 施 設 名 ○○○○作業所
代 表 者 名 社協 花子

障害者福祉基金 清水事業助成申請書

(機能訓練助成)

押印不要

下記のとおり助成を申請します。

総事業費の1/2以内
上限6万円

助成申請額	30,000 円
事業名	音楽療法
事業内容	専門の講師を招いて音楽療法を実施し、利用者の心身機能やコミュニケーション力の向上を図る 2024年4月～2025年3月実施であること
実施日	2024年5月9日～2025年2月7日 (全9回)
実施場所	○○地域福祉センター
参加対象者	○○○○作業所の利用者、ボランティア、職員
参加人数(見込)	15 名 [知的障害者(児) 10 名含む]
振込先	□□□銀行 □□□支店 (普・当)No. ××××× (フリガナ) トク化イワカツ 株式会社○○○○ リバフォウ***** 名義人 特定非営利活動法人○○○○ 理事長*****

通帳どおりに記入

フリガナを忘れずに

担当者名【 社協 花子 】 連絡先【 △△△-△△△△ 】

- * 事業計画書(様式1号-②)および予算書(様式1号-③)を作成してください。
- * 振込先の通帳のコピーを添付してください。

記入例

障害者福祉基金 清水事業助成 事業計画書

団体・施設名： ○○○○作業所

事業名： 音楽療法

回	日時	プログラム(研修・実習・調査)内容	目的・成果目標
1	5月9日(火) 13:30~15:00	自己紹介 今月の歌 楽器演奏 ふりかえり	音楽療法について説明し、 個々のレベルに合わせた援助を検討する
2	毎月第1水曜日 13:30~15:00	今月の歌 楽器演奏 リクエスト曲 ふりかえり	利用者が音楽を通して自己 表現し、他者とのコミュニ ケーションが図れるように 援助する
3	2月7日(水) 13:30~15:00	今月の歌 楽器演奏 リクエスト曲 1年のふりかえり	音楽療法を実施したことによる 利用者の変化を検証 し、次年度の実施計画につ なげる
4	月 日() : ~ :		
5	月 日() : ~ :		

*プログラム内容、目的・成果目標が同じ場合は、複数日をまとめて記入してもかまいません。

*欄が足りない場合は、コピーしてください。

(様式1号-③) <共通>

記入例

障害者福祉基金 清水事業助成 予算書

申請額を記入

(収入)

(単位 円)

項目	金額	内容
清水事業助成	30,000	
参加費	2,000	一人 200円×10名
寄付金		
負担金(自己資金)	28,000	自己資金
その他		
合計	60,000	

* 項目例示：参加費、寄付金、助成金、負担金等

(支出)

飲食費は不可

項目	金額	内容
会場費	15,000	5,000円×3回
講師等謝礼	30,000	講師謝礼 10,000円×3回
交通費	6,000	講師交通費 2,000円×3回
接遇費	2,000	講師接遇の為の茶菓子代
印刷費	1,500	資料コピー代など
消耗品費	3,000	コピー用紙、事務用品など
雑費	2,000	※必ず内容を記入してください
合計	60,000	

* 項目例示：会場費、講師等謝礼、交通費、通信運搬費等
飲食費は不可