

記入例

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！！

住 所 〒△△△-△△△△
△△区△△通△丁目△-△

電 話 番 号 △△△-△△△△

神戸市内に事務所を有する施設・団体

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 ○○○○センター

代表者名 社協 花子

押印不要

文書送付先（上記と異なる場合は記載）

〒△△△-△△△△

神戸市△△区△△通△丁目△

宛名：○○法人 ○○○○

障害者福祉基金 フェスピック事業助成申請書

下記のとおり助成を申請します。

総事業費の1/2以内

* 全市対象の事業の上限は6万円

* 区域・一部地域対象の事業の上限は3万円

他の制度による助成を受けている場合は、その
助成金と当基金の助成金の合計額が事業費の
2分の1以内とする。助 成 申 請 額 30,000 円
※全市対象上限6万円、区域また

事 業 名 地域交流コンサート

事 業 内 容 地域の自治会と協働してコン
知っていただくとともに、障害のあるなしではなく同じ地域に暮らす者
同士として交流を深める

実 施 日 2026年5月9日～2026年5月10日

2026年4月～2026年3月実施
であること対 象 事 業 障がい者の社会参加および地域住民とのふれあい交流を目的とした
事業であるか。 ☒（該当する場合は☒を入れてください）

実 施 場 所 ○○地域福祉センター

参 加 対 象 者 作業所の利用者を中心とした障がい者、地域の方々、ボランティア等

参加人数(見込) 約200名 [内訳] 障がい者：50名、その他：地域の方100名、
ボランティア・職員：50名

通帳どおりに記入

□□□銀行 □□□支店 (普)・当)No. ××

フリガナを忘れずに

振 込 先 (フリガナ) トクエイエイカトウホウジン○○○○ リジョウ*****

名義人 特定非営利活動法人○○○○ 理事長*****

担当者名：【 社協 花子 】 連絡先【 △△△-△△△△ 】

* 予算書（様式1号-②）、振込先の通帳のコピーを添付してください。

* 事業の内容がわかる資料があれば添付してください。初めて申請される団体は、団体の概要および活動内容がわかる資料も添付してください。

障害者福祉基金 フェスピック事業助成予算書

(収 入)

(単位 円)

項 目	金 額	内 容
フェスピック	30,000	助成申請額を記入
参 加 費	20,000	参加費 一人100円×200名
負担金(記費)	20,000	自己資金
合 計	70,000	

* 項目例示：参加費、助成金、寄付金、負担金等

(支 出)

飲食費は不可

申請した事業にかかる経費はすべて記入

項 目	金 額	内 容
会 場 費	5,000	〇〇地域福祉センター 2,500×2回
講師等謝礼	20,000	出演者謝礼 10,000円×2グループ
交 通 費	10,000	出演者交通費 5,000円×2グループ
通信運搬費	10,000	案内状送付など
材 料 費	1,000	交流時における食材など
印 刷 費	5,000	資料コピー代など
消耗品費	10,000	コピー用紙、事務用品など
雑 費	2,000	(※できるだけ内容を記入してください)
合 計	70,000	

* 振込先の通帳のコピーを添付してください。

* 項目例示：会場費、講師等謝礼、交通費、通信運搬費、材料費等

飲食費は不可