



# 収支予算

団体名:

申請事業全体の予算額を記入してください。(助成対象経費以外の経費についても記入してください。) (単位: 円)

科 目		予 算 額	説 明 (内訳・算出根拠)		
収 入	① 南区ふれあい助成金		南区ふれあい助成金 (千円単位で記入)		
	自主財源	② サービス利用者の利用料 障害当事者の会費			
		③ 担い手・ボランティアの会費等			
		④ 他からの助成金・補助金			
		⑤ その他 ( )			
		⑥ 自主財源計 (②+③+④+⑤)		自主財源率(20%以上) ⑥÷⑦×100=	%
	⑦小計 (①+⑥)		※小数点第1位切捨て		
	その他	⑧ 前年度繰越金		前年度繰越金割合(25%以下) ⑧÷⑪×100=	%
		⑨ 前年度積立金		積立年数: ( ) 年目 目的 ( )	※小数点第1位切上
		⑩ 善意銀行配分金(配分金)			
⑪合計 (⑦+⑧+⑨+⑩)					
科 目		予 算 額	予算額のうち助成金を充てる金額	説 明 (内訳・算出根拠)	
支 出	助成対象経費	⑫ 活動費			
		⑬ 活動場所の維持費			
		⑭ 物品購入費 (除: 食材費・飲食経費)			
		⑮ 謝金			
		⑯ 通信運搬費			
		⑰ 車両経費 (事業に関わる車両に限る)			
		⑱ 保険料			
		⑲ 印刷費			
		⑳ コーディネーター人件費			
		㉑ 拠点整備と改修費			
	㉒ 善意銀行配分金(自主財源)				
	小 計㉓ (⑫~㉒)				
	助成対象外経費	㉔ 善意銀行配分金(配分金)			
㉕ その他 ( )					
㉖ その他 ( )					
㉗ その他 ( )					
㉘ その他 ( )					
㉙ 次年度積立金			積立年数: ( ) 年目 目的 ( )		
㉚ 次年度繰越金					
合 計㉛(㉓~㉚)					

\* 収入・支出の合計額は同額になります。説明欄は、内訳・算出根拠も必ず詳しくご記入ください。

団体名：

## 年間事業計画書

令和8年4月～令和9年3月の申請事業における年間実施スケジュールについて  
 該当する項目をご記入ください。

月	日	時間	回数	会場	内容	月ごとの 参加人数 (利用者・障害 当事者数など)	備考
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
1							
2							
3							
合計回数			回	合計人数		人	
1回あたりの人数が必要な区分 (□集いの場・□配食・□障害児者支援・□当事者活動・□福祉のまちづくり) ※全体の参加者数÷全体の回数							1回あたりの人数 人

## 団体の状況について

団体名：

発足年月日	年 月 日 (活動年数 年)	<input type="checkbox"/> 送迎	道路運送法取得年月： 年 月		
		<input type="checkbox"/> 保育活動	<input type="checkbox"/> 届出済 <input type="checkbox"/> 未届 <input type="checkbox"/> 区役所相談中 <input type="checkbox"/> 区役所判断による届出不要 (認可外保育施設設置届： 年 月)		
申請事業以外の事業		<<市社協または他区社協 ふれあい助成金申請確認>>			
		<input type="checkbox"/> 市社協 <input type="checkbox"/> 区社協 ( 区)			
活動対象地域					
活動場所					
活動日			時間帯		
事業対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者 (年代： ) <input type="checkbox"/> 障害者・障害児 (年代： ) <input type="checkbox"/> 子ども (年代： ) <input type="checkbox"/> 外国籍 (年代： ) <input type="checkbox"/> 多世代 <input type="checkbox"/> その他 ( )		利用者	<input type="checkbox"/> 利用料/ <input type="checkbox"/> 会費 _____円/1回あたり・年	
			担い手	<input type="checkbox"/> 利用料/ <input type="checkbox"/> 会費 _____円/1回あたり・年	
受入状況	新規対象者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	所属人数	サービス利用者 または障害者	人
	体験学習	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		ボランティア	人
	ボランティア	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		その他 (家族・講師等)	人
他機関連携 (連携する機関)	<input type="checkbox"/> 区社協【会員 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無】 <input type="checkbox"/> 地区社協【会員 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無】 <input type="checkbox"/> 自治会町内会 <input type="checkbox"/> 地域ケアプラザ <input type="checkbox"/> その他 ( )		活動保険	<input type="checkbox"/> ボランティア行事保険加入 <input type="checkbox"/> その他 (名称： _____) <input type="checkbox"/> 未加入	

■上記地域や他団体との交流連携 (どのように連携をとり実施する予定か)

--

■団体が抱えている課題・問題点

--