

(様式第 1 号)

藤枝市福祉教育実践校事業助成金交付申請書

年 月 日

社会福祉法人 藤枝市社会福祉協議会
会 長 様

学 校 名

代表者名

印

年度において藤枝市福祉教育実践校事業を実施したいので、助成金を交付されるよう、関係書類を添えて申請いたします。併せて、概算払いされるよう申請します。

1. 交付申請額 円

2. 添付書類
- 1) 事業計画書(様式第2号)
 - 2) 収支予算書(様式第3号)

(様式第2号)

藤枝市福祉教育実践校事業計画書(変更事業計画書)

学 校 名		校長名		児童生徒数	
所 在 地				電話番号	
				ファックス番号	
担当教諭名					
活動目標					
活動計画の 概要	※助成対象の活動は各時間数を記入してください。				

上記のとおり提出いたします。

年 月 日

(様式第3号)

藤枝市福祉教育実践校事業収支予算書(変更収支予算書)

1. 収入の部

区 分	(変更前)予算額	(変更後予算額)	備考(内訳・算出根拠)
市福祉教育実践校事業 助成金	(ア)	(ア)	
他からの助成金			
計	(イ)	(イ)	

2. 支出の部

	区 分	(変更前)予算額	(変更後予算額)	備考(内訳・算出根拠)
助成金使途内訳	講師謝礼			
	交通費			
	印刷製本費			
	通信運搬費			
	消耗品費・材料費			
小 計		(ア)	(ア)	
その他の経費				
小 計				
合 計		(イ)	(イ)	

(様式第5号)

藤枝市福祉教育実践校事業助成金変更承認申請書

年 月 日

社会福祉法人 藤枝市社会福祉協議会
会 長 様

住 所 藤枝市
学 校 名
代表者名 印

年 月 日付藤社協第 号により助成金の交付決定を受けた福祉教育実践校事業助成金の計画を次のとおり変更したいので、承認されるよう関係書類(変更事業計画書 様式第2号)を添えて申請します。

1、計画変更の理由

2、変更の内容

3、助成金額の変更

- | | |
|-----------|---|
| (1) 変 更 後 | 円 |
| (2) 変 更 前 | 円 |
| (3) 差 引 額 | 円 |

(様式第7号)

藤枝市福祉教育実践校事業実績報告書

年 月 日

社会福祉法人 藤枝市社会福祉協議会
会 長 様

住 所 藤枝市
学 校 名
代表者名 印

年度の藤枝市福祉教育実践校事業が完了したので、関係書類を添えて報告いたします。

- ・事業報告書(様式第8号)
- ・収支決算書(様式第9号)
- ・その他の資料(写真等)

(様式第8号)

藤枝市福祉教育実践校事業報告書

学校名		校長名		児童生徒数	
担当教諭					
参加者または 対象者					
協力機関					
事業実施 の具体的 内容・ 特色・ 実施期間 など					
	助成対象の活動時間合計				時間
事業実施 の成果					
今後の 計画・ 将来性 (課題)					

(様式第9号)

藤枝市福祉教育実践校事業収支決算書

2. 収入の部

区 分	決 算 額	備考(内訳・算出根拠)
市福祉教育実践校事業 助成金	(ア)	
他からの助成金		
計	(イ)	

2. 支出の部

	区 分	決 算 額	備考(内訳・算出根拠)
助成金使途内訳	講師謝礼		
	交通費		
	印刷製本費		
	通信運搬費		
	消耗品費・材料費		
小 計		(ア)	
その他の経費			
小 計			
合 計		(イ)	

(様式第 1 1 号)

請 求 書 (概算払い請求書)

金 円 也

年度の藤枝市福祉教育実践校事業助成金として、上記のとおり請求
します。

年 月 日

社会福祉法人 藤枝市社会福祉協議会
会 長 様

住 所 藤枝市
学 校 名
代表者名 印

<振込先>

金 融 機 関 名	銀行 農協 信用金庫		支店
口座種類・番号	普通	当座	No.
ふ り が な			
口 座 名 義			
口座名義の連絡先	住所	藤枝市	
	氏名		
	TEL		

- * 口座名義が違うと振り込みに大変時間がかかってしまいます
- * 学校名など略さず正確に記入してください

* 間違いを防ぐため通帳のコピーの添付にご協力ください