第１号様式　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**（提出期限：８月末）**

令和　　　年　　月　　日

長岡京市社会福祉協議会会長様

申請者（自治会又は地域団体の名称）

代表者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

（電話　　　　－　　　　　　）

　令和７年度　地域でつながる長寿のお祝い事業助成金交付申請書

　長岡京市社会福祉協議会地域でつながる長寿のお祝い事業助成金交付要綱に基づき、下記のとおり助成金を交付されたく関係書類を添えて申請します。

記

交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

（添付書類）　　　１　事業実施計画・事業収支予算書（第２号様式）

第２号様式

事業実施計画・事業収支予算書

（自治会又は地域団体の名称：　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 | 地域でつながる長寿のお祝い事業 |
| 事業実施予定日又は  事業の実施期間 | 年　　　月　　　日から  　　　年　　　月　　　日まで　（　　　日間） |
| 積算パターン① | 75歳未満実施（協力）者予定人数 　　　　　人  75歳以上参加者予定人数　　　　人  ＊両者の重複計上をしないようご注意ください |
| 積算パターン② | 70歳以上参加者予定人数　　　　人 |
| 事業の概要  ＊集合・訪問併用型の場合  は両方に☑し記載して  ください | □集合型（実施場所：　　　　　　　　　　　　　　　　）  □訪問型 |

（収入の部）　　　　　　　　　　　　　　（支出の部）報告時には助成金相当分の

領収書を添付のこと

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科　　　　目 | 収入予定額 | 科　　　　目 | 支出予定額 |
| 地域でつながる  長寿のお祝い  事業助成金 | 合計**円**  （内訳）  1,000円×　 　　人  　＝　　　　　 　円  講師謝礼等  （1万円以内の実費）  　 　　　　円 | □商品券  （市内調達に限る）  □講師謝礼等 |  |
|  |  |
| 総　　　　計 | 円 | 総　　　　計 | 円 |

第４号様式　　　　　　　　　　　　**（提出期限：事業実施１か月後または1月末の早い日）**

令和　　　年　　月　　日

長岡京市社会福祉協議会会長様

申請者（自治会又は地域団体の名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

（電話　　　　－　　　　　　）

　　令和７年度　地域でつながる長寿のお祝い事業実施結果報告書兼助成金交付請求書

　令和７年　　月　　日付で交付申請した地域でつながる長寿のお祝い事業について、別紙のとおり事業を実施しましたので長岡京市社会福祉協議会地域でつながる長寿のお祝い事業助成金交付要綱に基づき報告し、下記のとおり交付されたく請求します。

記

交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込希望金融機関名 | 銀行  　　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　支店  　　　　　　　　　農業協同組合 | | | | | | | |
| 口座番号 | 普通  当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | フリガナ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

※振込先口座の通帳表紙の裏面のコピーを添付してください。

（口座名義・口座番号・金融機関名・支店名のわかるもの）

第５号様式

事業実施報告・事業収支決算書

（自治会又は地域団体の名称：　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 | 地域でつながる長寿のお祝い事業 |
| 事業実施日 又は  事業の実施期間 | 年　　　月　　　日から  　　　年　　　月　　　日まで　（　　　日間） |
| 積算パターン① | 75歳未満実施（協力）者人数 　　　　　人  75歳以上参加者人数　　　　人  ＊両者の重複計上をしないようご注意ください |
| 積算パターン② | 70歳以上参加者人数　　　　人 |
| 事業の概要  ＊集合・訪問併用型の場合  は両方に☑し記載して  ください | **□ 集合型**（実施場所：　　　　　　　　　　　　　　　）  **□ 訪問型** |
| 70歳または75歳以上の  参加対象者 | * 自治会員のみ　　□自治会員以外も含む |
| 事業の効果  ＊当てはまるもの全てに  　☑し記載してください | □ 交流・親睦が深まった  □ 生きがいづくりや健康意識向上につながった  □ 生活の様子や健康状態がわかった  □ 新たに地域内のつながりがうまれた  □ 顔の見える関係ができ安心してもらえた  □ 他の行事と一体化実施し相乗効果があった  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  以下、自由記述欄 |

（収入の部）　　　　　　　　　　　　　（支出の部）助成金相当分の領収書を添付のこと

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科　　　　目 | 収入額 | 科　　　　目 | 支出額 |
| 地域でつながる  長寿のお祝い  事業助成金 | 合計**円**  （内訳）  1,000円×　 　　人  　＝　　　　　 　円  講師謝礼等  （1万円以内の実費）  　 　　　　円 | □商品券  （市内調達に限る）  □講師謝礼等 |  |
|  |  |
| 総　　　　計 | 円 | 総　　　　計 | 円 |

（実施者・協力者名簿）　※実施者・協力者は自治会又は地域内の在住者に限る

※全項目を含む任意様式も可

種別：①自治会役員　②老人クラブ役員　③民生児童委員　④こども会　⑤自治会員の有志

⑥自治会員以外（自治会未組織地域含む）の有志

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 名前 | 種別　①～⑥ | 年代 | 事業での役割 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |