

事業実施申請書

申請日 年 月 日

①自治会名(自治会が認める事業運営主体名)

②会長名(代表者名)

ふりがな	ふりがな (役職名)
	㊟

③住所(事業運営主体代表者住所)

④電話番号

〒 ー 亀岡市	↓どちらか○を (事務局・自宅)	
------------	---------------------	--

⑤助成を希望する事業について

事業名			
助成要望額	円	総事業費	円
事業内容			
事業対象者			対象者人数 人

⑥事業実施時期(いずれか事業を実施する時期を記入して下さい。)

⑦事業回数・参加(利用)者数(予定)

<input type="checkbox"/> 月 日 ~ 月 日	合計回数	延べ人数
<input type="checkbox"/> 月 日	回	人

⑧添付書類(事業についてよくわかる資料を添付して下さい。)*報告書提出時に写真を必ず添付して下さい。

<input type="checkbox"/> チラシ・回覧	<input type="checkbox"/> 写真	<input type="checkbox"/> その他()
---------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

⑨事業について必要経費(千円未満切捨て、事業を行うのに必要な経費を記入してください。)

〔収入〕(自己資金、会費など)

	項 目	金 額	備 考
1	助 成 要 望 額	円	亀岡市社会福祉協議会への助成要望額
2		円	
3		円	
4		円	
5		円	
収入合計 (総事業費)		円	

〔支出〕(印刷代、材料費など)

	項 目	金 額	備 考
1		円	
2		円	
3		円	
4		円	
5		円	
6		円	
7		円	
8		円	
支出合計 (総事業費)		円	

⑩事業対象者分類(複数選択可)

高 齢 者	<input type="checkbox"/> 高齢者全般	<input type="checkbox"/> 要介護高齢者	<input type="checkbox"/> 要支援高齢者	<input type="checkbox"/> 高齢者世帯
	<input type="checkbox"/> 介護者・家族			
障 害 児 ・ 者	<input type="checkbox"/> 障害児者全般	<input type="checkbox"/> 知的障害児者	<input type="checkbox"/> 身体障害児者	<input type="checkbox"/> 精神障害者
	<input type="checkbox"/> 心身障害児者	<input type="checkbox"/> 介助者・家族		
児 童 ・ 青 少 年	<input type="checkbox"/> 乳幼児	<input type="checkbox"/> 児童	<input type="checkbox"/> 青少年	<input type="checkbox"/> 一人親家族
	<input type="checkbox"/> 養護児童	<input type="checkbox"/> 遺児・交通遺児	<input type="checkbox"/> 家族	
課題を抱える人	<input type="checkbox"/> 災害等被災者	<input type="checkbox"/> 長期療養者	<input type="checkbox"/> 低所得者・要保護世帯	<input type="checkbox"/> 在住外国人
	<input type="checkbox"/> 更生保護関係者	<input type="checkbox"/> ホームレス	<input type="checkbox"/> 犯罪被害者	<input type="checkbox"/> 不登校児
	<input type="checkbox"/> ひきこもりの人	<input type="checkbox"/> DV 被害者	<input type="checkbox"/> 住民全般	<input type="checkbox"/> その他()

社協受付欄

申請書 ⑩事業対象者分類表

分類名		説明
高齢者	高齢者全般	健康な高齢者をはじめとした広い意味での高齢者
	要介護高齢者	<要介護>と認定された高齢者
	要支援高齢者	<要介護>と認定されていないが、社会的な支援を必要としている高齢者
	高齢者世帯	要介護高齢者、虚弱高齢者であるなしに係らず、一人暮らし世帯又は夫婦二人暮らし世帯の高齢者
	介護者・家族	介護を行っている家族や近隣の方々
障害児・者	障害児者全般	特定の障害分野に限定するのではなく、広く障害のある方々全般
	知的障害児者	知的障害者福祉法及び児童福祉法に規定されている方々
	身体障害児者	身体障害者福祉法及び児童福祉法に規定されている方々
	精神障害者	精神障害者福祉法及び児童福祉法に規定されている方々
	心身障害児者	重複障害者の方々。心身障害児者を対象とする事業の場合
	介助者・家族	介助を行っている家族や近隣の方々
児童・青少年	乳幼児	小学校に入学する年齢に達していない子供
	児童	小学生くらいの年齢の子供
	青少年	親など保護を受けている成人前後の方々
	一人親家族	母親又は父親がいない家族
	養護児童	
	遺児・交通遺児	事故や病気など様々な要因で保護者を失った方々
	家族	児童・青少年をもつ家族全般
住民全般	住民全般	広く住民全般
	災害等被災者	災害等の被害にあった方々
	低所得者・要保護世帯	生活保護法の規定による保護を受けている、又は生活保護は受けていないが生活が極めて困難な方々
	長期療養者	施設・病院等で長期間にわたって療養をしている方々
	ボランティア	自発性、非営利性を基盤に地域で活動している有志
	在日外国人	長期・短期滞在に係らず地域で生活している外国人の方々
	中国等帰国者	
	原爆被災者	原子爆弾による被害を受けた方々
	更生保護関係者	
	ホームレス	
	その他	上記以外の対象者 ※できるだけ使用しない