



令和6年度募集 ほっこりスマイルプロジェクト申請書(1回目)

(助成対象期間は令和7年4月1日から令和8年3月31日まで)

東近江市社会福祉協議会 会長 宛

記入例

1 申請者情報

申請団体	ふりがな	ほっこりすまいるかい	
	団体名	ほっこりスマイル会	
	設立年月日	令和6年10月1日	
	団体構成人数	8人	
	活動拠点	〇〇会館	
申請者	ふりがな	ひがしおうみ はなこ	
	申請者 (団体の場合は代表者)	東近江 花子 (印)	
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 東近江市〇〇町〇〇番地	
	電話	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 出来るだけ日中に連絡が取れる番号	
	E-mail	〇〇〇〇@〇〇〇〇.jp 今後、共同募金の助成等の情報を送らせていただきます	
SNSの有無		(有) (Instagram) 無	
申請者以外に連絡を希望される場合はご記入ください。	氏名	電話	
	住所〒	携帯電話	
団体・個人の活動内容		活動中 これから活動する	→下記を記入してください →P2から記入してください
※現在活動されている団体等は下記の項目についてご記入ください(これから活動する場合は記入不要です)			
【活動内容】			
【現在取り組まれている活動のねらいや目的、叶えたいこと】			
【活動している地域】			
【対象者】			
【活動回数】			
【参加者数】			

※現在活動中の方は活動内容がわかる資料や写真等があればご提出ください。

4 必要経費

【収入の部】

収入科目	予算額(円)	積算内訳 ※必ず記入して下さい
本助成金	80,000	ほっこりスマイルプロジェクト外助成金 (申請請求額と同額)
参加費	16,000	参加費@200円×80人
自己財源		
収入合計	96,000	[A]

【支出の部】

支出科目	予算額(円)		積算内訳 ※必ず記入して下さい
		内助成対象経費	
諸謝金	40,000	40,000	管理栄養士、託児保育士謝礼 5,000円×2名×4回
交通費			
消耗品費	3,100	3,100	コピー用紙、調理時の消耗品(台拭き、アルコールティッシュなど)
通信運搬費			
印刷製本費	4,000	4,000	チラシ印刷代
原材料費	32,000	16,000	調理用食材 400円×20名×4回
手数料	660	660	振込手数料
保険料	2,240	2,240	ボランティア行事保険 560円(1日)×4回
使用料及び賃借料	4,000	4,000	会館使用料 1,000円×4回
備品購入費	10,000	10,000	調理器具購入費 (鍋、包丁、お玉)
その他			
支出合計	96,000	80,000	[B]

※収入合計Aと支出合計Bは同額になります。

5 団体構成員名簿(個人で申請される場合は個人名のみ記入してください)

(各員につき、市内か市外に○を付けてください。ただし市内とは市内在住・在学・在勤とします。)			
1	東近江 花子 (<input checked="" type="radio"/> 市内) 市外)	11	(市内・市外)
2	永源寺 太郎 (<input checked="" type="radio"/> 市内) 市外)	12	(市内・市外)
3	五個荘 春男 (<input checked="" type="radio"/> 市内) 市外)	13	(市内・市外)
4	愛東 なつ (<input checked="" type="radio"/> 市内) 市外)	14	(市内・市外)
5	湖東 あき (<input checked="" type="radio"/> 市内) 市外)	15	(市内・市外)
6	能登川 冬美 (<input checked="" type="radio"/> 市内) 市外)	16	(市内・市外)
7	蒲生 そら (<input checked="" type="radio"/> 市内) 市外)	17	(市内・市外)
8	八日市 うみ (<input checked="" type="radio"/> 市内) 市外)	18	(市内・市外)
9	(市内・市外)	19	(市内・市外)
10	(市内・市外)	20	(市内・市外)

※個人情報適切かつ慎重に管理します。いただいた情報は助成審査に関係する事務連絡等に使用します