

(様式第1号)

“赤い羽根”福祉教育実践校助成金交付申請書

社会福祉法人 伊豆の国市社会福祉協議会
会 長 河 野 眞 人 様

令和 年 月 日

住 所

学校名

校長名

印

令和 年度“赤い羽根”福祉教育実践校助成金を交付されるよう、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 交付申請金額 金 円
- 2 提出書類 事業計画書(様式第2号)

(様式第2号)

令和 年度 事業計画書 (事業報告書)

学校名 ()

| 実施月日 | 学 年 | 内 容 |
|------|-----|-----|
| | | |

(様式第4号)

概算払請求書

金 _____ 円

令和 年度“赤い羽根”福祉教育実践校助成金として、上記のとおり請求いたします。

令和 年 月 日

社会福祉法人 伊豆の国市社会福祉協議会
会 長 河 野 眞 人 様

住 所

学校名

校長名

印

<支払方法>振込先

金融機関名 (支店名まで) _____

口座種別 (普通・当座の別) _____

口 座 番 号 _____

(フリガナ)
名 義 _____

※口座名義にはフリガナをふって下さい

(様式第5号)

助成金実績報告書

社会福祉法人 伊豆の国市社会福祉協議会
会 長 河 野 眞 人 様

令和 年 月 日

住 所

学校名

校長名

印

令和 年度“赤い羽根”福祉教育実践校助成金が完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

記

- 1 提出書類 事業報告書（様式第2号）
収支決算書（様式第6号）

(様式第6号)

令和 年度 収支決算書

学校名 ()

【収入】

| 科 目 | 金額 (円) | 備 考 (内訳等) |
|--------|--------|-----------|
| 助成金 | | |
| その他 | | |
| 合計 (A) | | |

※収入科目のその他の欄は、備考に内訳をお書き下さい

【支出】

| 科 目 | 金額 (円) | 備 考 (内訳等) |
|--------|--------|-----------|
| 諸謝金 | | |
| 交通費 | | |
| 給食費 | | |
| 消耗品費 | | |
| その他 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 合計 (B) | | |

※収入合計 (A) と支出合計 (B) は同額になります

【支出科目の説明】

諸謝金・・・講師等への謝礼金、お土産などの品代 など

交通費・・・旅費、駐車料、ガソリン代、バス賃借料 など

給食費・・・食材、食品 など

消耗品費・・・事務用品、材料費、図書、切手 など

※科目に当てはまらない支出は、その他の欄の備考に内訳をお書き下さい。