様式第1号（第6条関係）

学校における福祉教育支援事業助成金交付申請書

　　年　　月　　日

（宛先）社会福祉法人

静岡市社会福祉協議会会長

住　所

学校名

校長名　　　　　　　　　　　　　　印

電　話

学校における福祉教育支援事業助成金の交付を受けたいので、社会福祉法人静岡市社会福祉協議会学校における福祉教育支援事業助成金交付要綱第6条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　名　　称　　　　　学校における福祉教育支援事業助成金

* 地域福祉課題を題材とした児童生徒の福祉教育活動
* 福祉施設利用者や福祉団体と児童生徒との交流活動
* 社会福祉についての学校の職員研修

２　交付申請額 　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

学校における福祉教育支援事業計画書兼収支予算書（様式第2号）

様式第2号（第6条関係）

学校における福祉教育支援事業計画書兼収支予算書

１　事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 事業対象者 |  | 対象人数 |  |
| 事業の目的 |  |
| 事業の概要・実施月日・実施内容 |  |
| 活動の留意点 |  |

（注）学校・学年・委員会等の年間活動計画がありましたら添付してください。

２　収支予算書

収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 予　算　額 | 説　　　明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 予　算　額 | 説　　　明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

様式第3号（第7条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

静岡市社会福祉協議会会長　　氏　　名　　印

学校における福祉教育支援事業助成金交付決定・否決定通知書

　平成　　年　　月　　日付けで申請のあった学校における福祉教育支援事業助成金については、社会福祉法人静岡市社会福祉協議会学校における福祉教育支援事業助成金交付要綱第7条の規定に基づき、交付の決定・否決定をしたので通知します。

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　交付の条件

３　否決定の理由

様式第4号（第8条関係）

請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日

（宛先）社会福祉法人

静岡市社会福祉協議会会長

住　所

学校名

校長名　　　　　　　　　　　　　　印

電　話

　平成　　　年　　　月　　　日付け静岡市社協指令（　　）第　　　号の助成金交付をお請けします。

様式第5号（第8条関係）

概算払い請求書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会福祉法人静岡市社会福祉協議会会長　　　　　　　　　　　　様下記のとおり請求します。平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 | 千 | 百 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ただし、平成　　年度　学校における福祉教育支援事業助成金として |
| 住所又は所在地 |  |
| 氏名又は名称 |  | ㊞ |
| （法人にあっては、法人名及び代表者の職･氏名） |
| 支払方法 | 指定口座への口座振替 |
| 下記口座へ振込みください。 |
|  | 銀行名（本・支店名まで記入して下さい。）　 |  |
| 銀行 | 支店 | 口座番号 | 普通 | № |
| 当座 |
|  | （フリガナ） |
| 口座名義 |
| 摘　要 |

注：通帳口座番号及び口座名義の記載された頁の写しを添付してください。

様式第6号（第9条関係）

学校における福祉教育支援事業助成金実績報告書

　　年　　月　　日

（宛先）社会福祉法人

静岡市社会福祉協議会会長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

学校名

校長名　　　　　　　　　　　　　　印

電　話

年　　月　　日付け　　　第　　　号により助成金の交付の決定を受けた学校における福祉教育支援事業が完了したので、社会福祉法人静岡市社会福祉協議会学校における福祉教育支援事業助成金交付要綱第9条の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

１　報告書兼収支決算書（様式第7号）

２　精算書（様式第8号）

様式第7号（第9条関係）

学校における福祉教育支援事業報告書兼収支決算書

実施報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 |  |
| 事業対象者 |  | 実績人数 |  |
| 活動内容・実施月日・講師名等 |  |
| 活動の成果 |  |

収支決算書

収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 決　算　額 | 説　　　明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 決　算　額 | 説　　　明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

（注）領収書の写しを添付してください。

様式第8号（第9条関係）

学校における福祉教育支援事業助成金精算書

 平成 　　年　　月 　　日

（宛先）社会福祉法人

静岡市社会福祉協議会会長

住　所

学校名

校長名　　　　　　　　　　　　　印

電　話

年　　月　　日付け　　　第　　　号により助成金の交付の決定を受けた学校における福祉教育支援事業について、下記のとおり精算します。

記

１　助成金概算払精算額　　　　　　　　　　　　円

３　助成金受入明細

（１）　概算払交付額　　　　　　　　　　　　　円

（２）　実績額　　　　　　　　　　　　　　　　円

（３）　余剰額　　　　　　　　　　　　　　　　円