

参考

## 令和 年度 地域福祉活動支援事業（協働モデル助成）提案書

神奈川県社会福祉協議会 会長 殿

令和 年 月 日

地域福祉活動支援事業（協働モデル助成）の趣旨を理解し、関係書類を添えて次の通り提案します。

フリガナ 団 体 名		
代表者の役職及び氏名		役職 (フリガナ)  印
住所又は所在地		〒
担当者 連絡先	フリガナ 氏名	
	住所	〒
	(tel)	
	(fax)	
	(e-mail)	
団体概要 (簡潔に記載)		

※ 提案者の要件 確認した場合は 各項目の左の欄にチェック（□→☑）をしてください。

1 から 6 までのすべてにチェック（☑）が入らない場合は、提案できません。

1. 宗教活動、政治活動、選挙活動に該当する事業を行っていないこと。
2. 神奈川県暴力団排除条例に該当するものでないこと。
3. 営利目的の事業でないこと。
4. 神奈川県内に拠点を有し、県内で活動を行っていること。
5. 継続した活動が期待されること。
6. 募集テーマに合致し、本会与協働することにより相乗効果が期待できる公益性の高い事業であり、これまでにない先進的モデル事業であること。

## 参考

(1) 該当テーマ (本会の提示した該当テーマを記入)	
(2) 事業の名称	事業の対象または種別、事業目的、事業内容等が分かる名称を具体的に記載してください。
(3) 事業実施期間 (予定) 上限3年間	令和 年 月 日～令和 年 月 日
(4) 申請額 (単年度の額)	※助成金申請額の上限は200万円とし、1万円単位で記入してください。 ※詳細は収支予算書を添付してください(書式は任意です)。 助成金申請額 0,000 円 事業の予算総額 円
(5) 提案事業の概要	1. 現状・課題 簡潔かつ具体的に数値等を用いて記載してください。
	2. 事業の目的・必要性 現状・課題に対して、解決しなければならない必要性とどのような状態になることを目的としていますか。
	3. 事業の内容 目的を達成するために、どのような手段・手法を用いて課題を解決していきたいですか。

## 参考

(6) 事前調査	<p>今回の提案に当たって、事前に調べたこと (ニーズ把握、統計データ、参考とした事例など) がありますか? ⇒ ( ある ・ ない )</p> <p>ある場合は、自治体名・団体名・事業の概要・実施年度など、そのほか参考文献・URLなどをお書きください。</p>
(7) 提案の特色	<p>事業提案の先駆性・先進性・創意・工夫など、提案の特色はどのような点ですか?</p>
(8) 役割分担	<p>1. 協働の必要性 協働しなければならないことはどのようなことですか?</p> <p>協働することで得られる相乗効果はどのようなことですか?</p>
	<p>2. 提案団体が担う役割/団体にとっての協働の効果 団体は具体的に何をしますか?</p> <p>団体にとってどんなメリットがありますか?</p>
	<p>3. 県社協に期待する役割/県民にとっての協働の効果</p> <p>県社協には何をしてほしいですか?</p> <p>県民にとってどのようなメリットがあると思いますか?</p>

## 参考

(9) 運営体制	<p>提案事業の実施に関わる人数はどのぐらいですか？</p> <p>・団体構成員 ( ) 人</p> <p>※カッコ内に構成員が有する技能 (資格など) を記載してください。</p> <p>( )</p> <p>・その他の協力団体・協力者 ( )</p>
(10) 活動実績	<p>1. 団体として、これまでどのような活動 (事業) をしてきましたか？</p> <p>2. 地域住民や他の団体 (自治会、NPO、学校、企業など) と連携して取り組んだ活動 (事業) はありますか？</p> <p>3. これまで社協や行政と連携して取り組んだ活動 (事業) はありますか？</p>
(11) 成果目標	<p>申請事業により達成したい成果目標を記載してください。</p> <p>数値的な目標に留まらず、事業の実施によりどのような効果を見込んでいるのかを具体的に記載してください。</p>
(12) 将来展望	<p>3年間の協働モデル助成を受けた後の事業の展望はありますか。</p> <p>コミュニティビジネスへの展開を考えている、事業の成果をどのように生かしていくか、など。</p>



**参 考**

(15) 助成決定された場合の振込口座

※預金種類はいずれかに○を付ける。

※口座名義はグループ名とし、正しく記入すること。また、必ずフリガナを記入すること（個人の口座への振込は不可）。誤って記入した場合、再度振り込む際の手数料を差し引くことがある。

※通帳見開き1ページ（名義や口座番号が記載されたページ）のコピーを必ず添付すること。

金融機関名	
支店・出張所名	ゆうちょ銀行の場合は漢数字三桁【〇〇八など】の他行から振込用の支店名を記入してください。
預金種類	普通 ・ 当座
口座番号	ゆうちょ銀行の場合は他行から振込用の口座番号を記入してください。
フリガナ	
口座名義	

**【申請時添付書類】** ※提出前に必ずチェックしてください。添付書類が揃っていない場合は受付できません。

- 1. グループ全体の当該年度の年間事業計画・予算（見込）書（助成事業を含む）
- 2. 会則、規約または定款
- 3. 役員名簿
- 4. 活動状況のわかる資料（パンフレット、広報紙等）
- 5. 通帳見開き1ページめのコピー（名義や口座番号が記載されたページ）
- 6. 申請事業の当年度の収支予算書（書式は任意です）

**【申請前チェック】**

- 記入漏れ、記入間違いはありませんか？
- 助成対象経費外の科目は計上していませんか？
- 添付書類はすべて揃っていますか？

**【問い合わせ・提出先】**

〒221-0835  
 横浜市神奈川区鶴屋町2-24-2 かながわ県民センター12階  
 （福）神奈川県社会福祉協議会 地域福祉部 地域課  
 Tel : 045-312-4813, 4815 Mail : tomosibi@knsyk.jp

**事務局使用欄**

【受付No】

【受付日（收受印）】