【第１号様式】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　年度　中津川市社会福祉協議会福祉推進校指定事業「事業計画書」社会福祉法人中津川市社会福祉協議会会長　三浦 博行　様令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 学校長名 | 　　　　　　　　　　　　　印 |

下記のとおり福祉事業を行います |
| 学校の住所 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |
| Ｅメールアドレス |  |
| 本事業担当者名 |  |
| 助成金申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 事 業 内 容※詳細資料があれば添付してください。 |  |

※押印をお忘れなく

【第２号様式】

令和　年度　中津川市社会福祉協議会

福祉推進校指定事業「予算書」

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 学校長名 | 　　　　　　　　　　　印 |

（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 収　入　額 | 支　出　額 |
| 項　　目 | 金　　額 | 項　　目 | 金　　額 |
| 中津川市社会福祉協議会助成金 | 　　　　　　　 | 諸　謝　金 | 　　　　　　　 |
| その他助成金 |  | 旅費交通費 |  |
| 負担金収入 |  | 消耗品費 |  |
| 自主財源 |  | 器具什器費 |  |
|  |  | 印刷製本費 |  |
|  |  | 通信運搬費 |  |
|  |  | 会　議　費 |  |
|  |  | 広　報　費 |  |
|  |  | 手　数　料 |  |
|  |  | 保　険　料 |  |
|  |  |  |  |
| 合　　　計 |  | 合　　　計 |  |

※押印をお忘れなく

【第３号様式】

請　　求　　書

|  |
| --- |
| 金　　　　　　　　　　　　　　円也 |

ただし、令和　年度　中津川市社会福祉協議会

福祉推進校指定事業助成金として上記のとおり請求します

令和　　年　　月　　日

学校名

学校長名　　　　　　　　　　　　印

社会福祉法人

中津川市社会福祉協議会

会長　三浦 博行　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　銀　　行信用金庫　　　　　　　　　　店農業協同組合　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 種目(○) | ・普通（　　）・当座（　　）・その他（　　） |
|  |  |
| 口座番号 |  |

※押印をお忘れなく

※振込先通帳の口座・名義が確認できる部分のコピーを添付して下さい

【第４号様式】

|  |
| --- |
| 令和　年度　中津川市社会福祉協議会　福祉推進校指定事業「実績報告書」社会福祉法人中津川市社会福祉協議会会長　三浦 博行　様令和　　年　　月　　日学 校 名学校長名　　　　　　　　　　　　印下記のとおり、福祉推進校事業を実施いたしましたので報告します |
| 事　業　の　実　施　内　容　※写真を添付してください |  |

※押印をお忘れなく

**【第５号様式】**

令和　年度　中津川市社会福祉協議会

福祉推進校指定事業「実績報告内訳書」

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業項目 | 活　動　項　目 | 延べ活動件数 | 延べ活動人数 | 備　考 |
| **Ⅰ　広報・啓発** |
|  | １ | 講演会、映画展示会等の開催 |  |  |  |
| ２ | 学校新聞等での広報紙作成 |  |  |  |
| **Ⅱ　調査・研究** |
|  | １ | 調査・研究活動 |  |  |  |
| **Ⅲ　体験学習を目的とした実践** |
|  | １ | 社会福祉施設等での訪問・交流活動 |  |  |  |
| ２ | 社会福祉施設等での宿泊を伴う体験活動 |  |  |  |
| ３ | 社会福祉体験活動（技術習得含む） |  |  |  |
| ４ | 地域一般での訪問・交流体験活動 |  |  |  |
| ５ | 地域との連携 |  |  |  |
| ６ | 清掃・環境美化活動 |  |  |  |
| ７ | 学校行事への招待・参加 |  |  |  |
| ８ | 学校外行事の参加活動 |  |  |  |
| ９ | 収集・募金活動 |  |  |  |
| 10 | 創作・製作活動 |  |  |  |
| 11 | 意識高揚活動 |  |  |  |
| 12 | 国際理解協力運動 |  |  |  |
| **Ⅳ　その他** |
|  | １ | 福祉推進校間の情報交換 |  |  |  |
| ２ | その他（地域特有の活動をお書きください） |  |  |  |

【第６号様式】

令和　年度　中津川市社会福祉協議会

福祉推進校指定事業「決算書」

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 学校長名 | 　　　　　　　　　　印 |

（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 収　入　額 | 支　出　額 |
| 項　　目 | 金　　額 | 項　　目 | 金　　額 |
| 中津川市社会福祉協議会助成金 |  | 諸　謝　金 |  |
| その他助成金 |  | 旅費交通費 |  |
| 負担金収入 |  | 消耗品費 |  |
| 自主財源 |  | 器具什器費 |  |
|  |  | 印刷製本費 |  |
|  |  | 通信運搬費 |  |
|  |  | 会　議　費 |  |
|  |  | 広　報　費 |  |
|  |  | 手　数　料 |  |
|  |  | 保　険　料 |  |
|  |  |  |  |
| 合　　　計 |  | 合　　　計 |  |

※領収書等（写し）の添付をお願いします　　　※押印をお忘れなく

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【第７号様式】 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 令和　年度　中津川市社会福祉協議会**福祉推進校指定事業「重点事業実績報告書」** |  |  |  |  |
| **学校** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 重点事業名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業内容 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 写真 |  | ■日にち（期間）■活動のねらい■活動内容■成果 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 写真 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 写真 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |