

防災福祉コミュニティ結成報告書

神戸市長宛

次のとおり防災福祉コミュニティを結成しましたので報告いたします。

年 月 日

名 称						
区 域		小学校名				
結成年月日		年 月 日	世帯数		人 口	
代 表 者	役職名	住 所			電話番号	
	氏 名	〒 —			—	
組 織 の 構 成 団 体						
地 域 の 特 性						

※なお、本部組織及びブロック組織の活動班は別紙のとおりです。
(組織の規約、組織図、役員名簿があれば、添付してください。)

(団体名)

1 本部組織

活 動 班 の 名 称	代 表 者
班	(氏名) (電話) —
班	(氏名) (電話) —
班	(氏名) (電話) —
班	(氏名) (電話) —
班	(氏名) (電話) —

2 ブロック組織

ブロック名	活動班の名称	班 長
	班	(氏名)
	班	(氏名)
	班	(氏名)
	班	(氏名)
	班	(氏名)
	班	(氏名)
	班	(氏名)
	班	(氏名)
	班	(氏名)
	班	(氏名)
	班	(氏名)
	班	(氏名)
	班	(氏名)
	班	(氏名)
	班	(氏名)
	班	(氏名)
	班	(氏名)
	班	(氏名)
	班	(氏名)
	班	(氏名)

年度 防災福祉コミュニティ活動計画書

(団体名)

	実施予定時期	実施計画内容
連 絡 会 議		
防 災 訓 練		
福 祉 活 動		

年度 防災福祉コミュニティ活動計画書

(団体名)

[illegible]

年 月 日

神 戸 市 長 宛

防災福祉コミュニティ代表者変更届出書

次のとおり代表者を変更しましたので届出ます。

団 体 名		
変 更 年 月 日		
変 更 理 由		
変 更 前	役 職 名	
	氏 名	
変 更 後	役 職 名	
	ふりがな 氏 名	
	住 所	〒 —
	電 話 番 号	
	携 帯 電 話 番号(任意)	
メー ールアド レス(任意)		

神戸市長宛

団体名
代表者（役職名）
（氏 名）
（住 所）〒

（電 話）

防災福祉コミュニティ運営活動助成申請書

神戸市防災福祉コミュニティ育成事業実施要綱に基づき、下記のとおり交付を申請します。

記

1 申請金額 _____円

2 年間計画

(1) 地域全体での防災訓練

実施予定時期 _____月頃
実施予定場所 _____

(2) ブロックでの防災訓練

実施予定時期 _____月頃
実施予定場所 _____

(3) 市民防災リーダーの育成

実施予定時期 _____月頃

(4) その他の活動

実施予定時期	_____月頃	活動名称
実施予定時期	_____月頃	活動名称
実施予定時期	_____月頃	活動名称

様式第2号

3 収支予算書

(1) 収入予定額

収入予定内容	予定額	備 考
・ 運営活動助成金		
合 計		

(2) 支出予定額

支出予定内容	予定額	備 考
合 計		

※ 枠内に記入できないときは、別紙に記入してください。

※ 地域で作成された資料に様式書類の内容が全て記載されていれば、代わりの書類として提出することが出来ます。

神戸市長宛

団体名
代表者（役職名）
（氏 名）
（住 所）〒

（電 話）

防災福祉コミュニティ提案型活動助成申請書

神戸市防災福祉コミュニティ育成事業実施要綱に基づき、下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

- 1 申請金額 _____円 ※申請総額を記入
- 2 内 訳

企画No.	企画名（提案する活動名）	申 請 額
		円
		円
		円
申請総額		円

※ 注意事項

1つの企画ごとに「防災福祉コミュニティ提案型活動助成 活動企画書（様式第2号の2 別紙1）」を必ず提出してください。

防災福祉コミュニティ提案型活動助成 活動企画書

項 目 (※は必須記入)	内 容	
1 団体名 ※		
2 企画No. ※		
3 企画名 ※ (提案する活動名)		
4 事業概要 ※ (具体的に)	実施予定日	年 月 日 ()
	地域おたすけガイドの活用 有 ・ 無	
5 提案性 ※	・ 地域特性 ・ 先駆性 ・ 両方に該当 ※○印で囲んで下さい	
	【上記の理由】	
6 地域ニーズ との合致		
7 活動の効果		
8 他の団体との 連携内容		

団体名：

申請書企画No.：

防災福祉コミュニティ提案型活動助成 活動企画書

9 福祉活動との 融 合		
10 若者・子どもが 参加するための工夫		
11 継続するため の工夫		
12 BOKOMI サポー ター制度の活用 ※	有 団体名 () ・ 無	
13 活動計画 ※	年 月	内 容 (打合会議・実施日等)
14 この活動の履歴※	・ 今回が初めて ・ あり ()	
15 収入予定経費※	収入内容	金額
	・ 提案型活動助成金	
	収 入 合 計	円
16 支出予定経費※	支出内容 (購入品目など)	金 額
	支 出 合 計	円
特 記 事 項		

年 月 日

神戸市長宛

団体名

代表者（役職名）

（氏 名）

（住 所）〒 —

（電 話）

防災福祉コミュニティ防災資機材整備助成申請書

神戸市防災福祉コミュニティ育成事業実施要綱に基づき、下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

1 申請金額 _____ 円

2 防災資機材整備助成申請の理由

- ☐ ア 資機材老朽化に伴う資機材整備・更新のため
☐ イ 新たな取り組みに必要な資機材の導入のため

3 BOKOMI サポーター制度の活用実績（過去3年度以内）

- ☐ 有 活用団体名：()、活用時期：(年 月)
☐ 無

4 添付書類

- (1) 別紙1 防災福祉コミュニティ防災資機材整備助成 収支予算書
(2) 支出予定資機材に係る見積書
(3) 別紙2 防災福祉コミュニティ 防災資機材整備計画書
(4) 別紙3 防災福祉コミュニティ防災資機材整備助成 更新資機材の現状写真
※申請理由が上記アの場合のみ
(5) 別紙4 防災福祉コミュニティ防災資機材整備助成 資機材活用訓練計画書
※申請理由が上記イの場合のみ

防災福祉コミュニティ防災資機材整備助成 収支予算書

年 月 日

団体名

1 収入の部

内 容	金 額
防災福祉コミュニティ防災資機材整備助成	円
	円
	円
収 入 合 計	円

2 支出の部

(1) 申請No.

品 名	数 量	金 額
		円
		円
		円
小 計		円

(2) 申請No.

品 名	数 量	金 額
		円
		円
		円
小 計		円

支 出 合 計	円
---------	---

※支出予定資機材の見積書を添付してください。

支出欄が足りない場合は、追加し最後の用紙の支出合計欄のみに合計額を記載してください。

防災福祉コミュニティ 防災資機材整備計画書

年 月 日

団体名

申請No. 金額_____円

申請区分	更新 ・ 新規	経過年数（更新のみ）	
資機材品名		数	
助成金申請理由			

申請No. 金額_____円

申請区分	更新 ・ 新規	経過年数（更新のみ）	
資機材品名		数	
助成金申請理由			

防災福祉コミュニティ防災資機材整備助成 更新資機材の現状写真（申請No. ）

年 月 日

団体名

写真添付もしくは写真データを添付してください。

防災福祉コミュニティ防災資機材整備助成 資機材活用訓練計画書（申請No. ）

年 月 日

団体名

1 実施予定	年 月頃
2 実施予定場所	
3 参加人員	
4 具体的な訓練内容	

※ 地域で作成された資料に様式書類の内容が全て記載されていれば、代わりの書類として提出することができます。

年 月 日

神 戸 市 長 宛

団体名
代表者（役職名）
（氏 名）
（住 所）〒

（電 話）

防災福祉コミュニティ助成金交付請求書

年 月 日付 第 号 で交付決定を受けた防災福祉コミュニティ
助成金について、下記の金額を請求いたします。

1 助成金区分	運営活動助成 ・ 提案型活動助成 ・ 防災資機材整備助成			
2 請 求 金 額	円			
3 振 込 先	銀行名	銀行	支店名	支店
	預金種目	普通 ・ 当座	口座番号	
	(フリガナ)			
	口座名義			

(受任者) 上記、請求金額の受け取りを下記の者に委任します。

団 体 名	
氏 名	
住 所	

(注) 口座名義が請求者と異なる場合に記入すること。

年 月 日

神 戸 市 長 宛

団体名
代表者（役職名）
（氏 名）
（住 所）〒 ー

（電 話）

防災福祉コミュニティ助成金 交付決定内容変更承認申請書

年 月 日付 第 号 で交付決定を受けた防災福祉コミュニティ助成金について、下記のとおり内容を変更したいので承認願いたく申請します。

1 助成金区分	運営活動助成 ・ 提案型活動助成 ・ 防災資機材整備助成
2 交付決定額	円
3 変更申請額	円
4 変 更 点	
5 変 更 理 由	
6 添 付 書 類	・ 以下すべて変更後書類 運営活動助成 ・ 防災福祉コミュニティ運営活動助成収支予算書 提案型活動助成 ・ 防災福祉コミュニティ提案型活動助成活動企画及び収支予算書 防災資機材整備助成 ・ 防災福祉コミュニティ防災資機材整備助成収支予算書 ・ 防災福祉コミュニティ防災資機材整備計画書 ・ 防災福祉コミュニティ防災資機材整備助成 資機材活用訓練計画書

※本申請書は、助成金区分ごとに申請してください。

年 月 日

神戸市長宛

団体名
代表者（役職名）
（氏 名）
（住 所）〒 -

（電 話）

防災福祉コミュニティ助成金 助成対象活動中止承認申請書

年 月 日付 第 号 で交付決定を受けた防災福祉コミュニティ助成金について、下記のとおり助成対象活動を中止したいので承認願いたく申請します。

1 助成金区分	運営活動助成 ・ 提案型活動助成 ・ 防災資機材整備助成
2 助成金等の額	円
3 中止理由	
4 中止決定日	年 月 日

年 月 日

神 戸 市 長 宛

団体名
代表者（役職名）
（氏 名）
（住 所）〒 ー

（電 話）

防災福祉コミュニティ運営活動助成実績報告書

年 月 日付 第 号 で交付決定を受けた防災福祉コミュニティ
運営活動助成について、下記のとおり活動実績及び助成金執行額を報告します。

1 助成金交付金額	円
2 助成金支出金額	円
3 残 額	円
4 活 動 実 績	
(1) 地域全体での防災訓練 実施時期 月 日 消防職員の立会い 有 ・ 無	
(2) ブロックでの防災訓練 実施時期 月 日 消防職員の立会い 有 ・ 無	
(3) 防災リーダーの養成 実施時期 月 日 消防職員の立会い 有 ・ 無	
5 備 考	

※消防職員の立会いが無ければ、別紙 1 に活動実績を記入してください。

様式第 10 号

6 収支決算書

(1) 収入決算額

収入内容	収入額	備 考
・ 運営活動助成金		
合 計		

(2) 支出決算額

[illegible]

※ 枠内に記入できないときは、別紙に記入してください。

※ 地域で作成された資料に様式書類の内容が全て記載されていれば、代わりの書類として提出することが出来ます。

防災福祉コミュニティ運営活動助成 活動実績報告

団体名	
活動種別	全体訓練 ・ ブロック訓練 ・ 防災リーダーの養成
実施日	年 月 日
実施場所	
実施内容	
参加者	約 名
活 動 写 真	

※活動写真がありましたら、添付をお願いします。

※消防職員の立会いがなく、作成する際は、活動種別ごとに作成してください。

消防職員の立会いが有れば、省略することができます。

※地域で作成された資料に様式書類の内容が全て記載されていれば、代わりの書類として提出することが出来ます。

年 月 日

神 戸 市 長 宛

団体名
代表者（役職名）
（氏 名）
（住 所）〒 —

（電 話）

防災福祉コミュニティ提案型活動助成実績報告書

年 月 日付 第 号 で交付決定を受けた防災福祉コミュニティ
提案型活動助成について、下記のとおり活動実績及び助成金執行額を報告します。

1 助成金交付金額	円
2 助成金支出金額	円
3 残 額	円
4 企画ごとの支出額	
企画No.	支出額
	円
	円
	円
5 消防職員の立合い	有（企画番号 ）・ 無（企画番号 ）
6 備 考	

※消防職員の立合いが無ければ、別紙 1 に活動実績を記入してください。

様式第 10 号の 2

7 収支決算書

(1) 収入決算額

収入内容	収入額	備 考
・ 提案活動助成金		
合 計		

(2) 支出決算額

[illegible]

※ 枠内に記入できないときは、別紙に記入してください。

※ 地域で作成された資料に様式書類の内容が全て記載されていれば、代わりの書類として提出することが出来ます。

年 月 日

防災福祉コミュニティ提案型活動助成 活動実績報告

団体名			
企画番号		事業名	
実施日	年 月 日		
実施場所			
実施内容			
参 加 者	約 名		
活 動 写 真			
※活動写真がありましたら、添付をお願いします。 ※消防職員の立会いがなく、作成する際は、活動種別ごとに作成してください。 消防職員の立会いが有れば、省略することができます。 ※地域で作成された資料に様式書類の内容が全て記載されていれば、代わりの書類として提出することが出来ます。			

神 戸 市 長 宛

団体名
代表者（役職名）
（氏 名）
（住 所）〒 —

（電 話）

防災福祉コミュニティ防災資機材整備助成実績報告書

年 月 日付 第 号 で交付決定を受けた防災福祉コミュニティ
防災資機材助成について、下記のとおり活動実績及び助成金執行額を報告します。

1 助成金交付金額	円
2 助成金支出金額	円
3 残 額	円
4 対象ごとの支出額	
申請No.	支出額
	円
	円
	円
5 消防職員の立合い ※新規申請のみ	有（申請No. ）・ 無（申請No. ）
6 備 考	

※新規申請のみ、消防職員の立合いが無ければ、別紙 1 に活動実績を記入してください。
更新申請は、活動実績報告は不要です。

様式第 10 号の 3

7 収支決算書

(1) 収入決算額

収入内容	収入額	備 考
・ 防災資機材整備助成金		
合 計		

(2) 支出決算額

[illegible]

※ 枠内に記入できないときは、別紙に記入してください。

※ 地域で作成された資料に様式書類の内容が全て記載されていれば、代わりの書類として提出することが出来ます。

8 購入資機材

購入した資機材の写真添付もしくは写真データを添付してください。

年 月 日

防災福祉コミュニティ防災資機材整備助成 活動実績報告

団体名			
申請No.		購入資機材	
実施日 (予定日)	年 月 日		
実施場所			
実施内容			
参 加 者	約 名		
活 動 写 真			

※活動写真がありましたら、添付をお願いします。

※消防職員の立会いがなく、作成する際は、活動種別ごとに作成してください。

消防職員の立会いが有れば、省略することができます。

※地域で作成された資料に様式書類の内容が全て記載されていれば、代わりの書類として提出することが出来ます。