

様式第1号（運営補助）

## 補 助 金 交 付 申 請 書

令和8年3月1日

神戸市長宛

団体住所	〒65*-* 神戸市**区●●町1-2-3
団体名	健康づくりの会 ●●
代表者名	神戸 太郎

補助金等の受け取りを下記の者に委任します。

(受任者)

団体口座以外の団体のみ必ず☑と記入  
(会計担当口座など代表者以外の口座)

受任者住所	神戸市**区●●町4-5-6
団体名	健康づくりの会 ●●
氏名	垂水 舞子

(振込先口座) ※通帳の写しを添付すること

金融機関名	東灘	銀行	灘	支店
預金種目	①. 普通	2. 当座	その他 ( )	
口座番号	123456789		団体口座の団体は記入せず 斜線で枠を消してください。 (代表者不可)	
口座名義(カナ)	タルミ マイコ			

下記補助金の交付について、申請します。

記

補助事業の名称	神戸市つどいの場支援事業補助金（運営補助）
補助金の額	80,000円
算出の基礎	月 <u>4</u> 回程度（3月末までに <u>48</u> 回）開催予定のため、 2,000円× <u>48</u> 回= <u>96,000</u> 円 ※限度額 80,000円
添付書類	・事業計画書 ・スタッフ(従事者)名簿 ・補助事業に係る収支予算書又はこれに代わる書類

送付先は記載しましたか?  
(希望する場合のみ)

## 事業計画書(運営補助)

### ■団体の概要

(具体的に記入又はあてはまるものに☑をしてください。)

書類送付先が 団体住所以外の場合	住 所 : 〒65*-*-*-* ××区▲▲町1-2-3 氏 名 : 長田 兵吾 電 話 : 078-×××-●●●●
---------------------	-------------------------------------------------------------------

### ■事業計画

※ホームページで公開します。

「つどいの場」名称	●●健康づくりサロン		
主な開催場所 住所・建物名称	〒65*-*-*-* 神戸市 ×× 区●●町1-100 建物名称: ●●地域福祉センター <input type="checkbox"/> 「番地」公開拒否(個人宅等)		
開催曜日	<input type="checkbox"/> 毎月/月1回 (曜日) <input type="checkbox"/> 隔週/月2回 (曜日) <input checked="" type="checkbox"/> 毎週/月4回 ( <input type="checkbox"/> 開催時間90分以上 水曜日) <input type="checkbox"/> その他 (曜日)		
開催時間	1回 <u>120</u> 分 / <u>10</u> : <u>00</u> ~ <u>12</u> : <u>00</u>		
参加人数見込み	<u>10</u> 人 (スタッフ(従事者)を除く、1回あたり想定人数)		
費用徴収	参加費 <u>200</u> 円/1回 <input type="checkbox"/> 原則50~500円以下目安です		
活動内容 ※複数該当する場合は、複数選んでください。 ※おおむね60字以内で記載してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 体操(運動) <input type="checkbox"/> 音楽(合唱等) <input checked="" type="checkbox"/> 趣味活動 <input checked="" type="checkbox"/> 茶話会 茶話会だけではなく、座ってできる 体操(月2回)や季節の飾り作り の工作等を行います。淹れたての コーヒーとお菓子を提供します。		
連絡先	担当者名 神戸 太郎 (電話 078-×××-●●●●) <input type="checkbox"/> 「連絡先」のホームページでの公開拒否(区社会福祉協議会等での取り次ぎ希望)		

担当者の連絡先のみ、公開の拒否ができます。公開できない場合、☑してください  
連絡先の記入は必ずしてください。社会福祉協議会等の職員との連絡用に使用します。

### ■当団体は、下記事項を誓約します。

 <b>チェック欄 ☑</b>	<p><b>誓約事項</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>当団体は、宗教活動、政治活動を主たる目的とする団体、暴力団もしくはその統制下の団体ではありません。</li> <li>当団体が、別途提出しているスタッフ(従事者)名簿に記載のある者は、当団体に所属する者に相違ありません。</li> </ol> <p><b>☑がないと、受理できません</b></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## スタッフ(従事者)名簿 (共通)

- 申請に伴う要件（3人以上）確認に必要な範囲で記入してください。
- 役職欄に、代表者・会計担当者・事務担当者を明記してください（代表者と会計担当者の兼任はできません）。
- 個人情報の取り扱いについて、スタッフ(従事者)全員が本名簿の提出をもって、下記事項を確認・同意したものとして取り扱います。
- 併せて市社会福祉協議会・区社会福祉協議会への個人情報提供に同意したものとみなします。

<個人情報の取り扱いについて>

### 1. 個人情報の提供について

申請団体が、収集した個人情報を、神戸市つどいの場支援事業補助金の申請のため、神戸市に提供すること。  
それ以外の場合について、第三者へ提供しないこと。

### 2. 個人情報の開示等について

申請団体に対して、収集した個人情報の開示、内容の訂正、追加、削除を求めた場合には、すみやかに対応すること。  
対象となる個人情報：氏名、住所、電話番号

団体名：健康づくりの会 ●●

作成日：令和8年3月1日

No.	役職	氏名	住所	電話番号
1	代表者	神戸 太郎	神戸市××区●●町1-2-3	078-××× -●●●●
2	会計	垂水 舞子	神戸市××区●●町4-5-6	078-●●● -××××
3	事務	長田 兵吾	神戸市××区▲▲町1-2-3	078-×▲× -●▲●●
4	広報	須磨 花子	神戸市××区▲▲町4-5-6	078-●×× -×●●●
5	代表者と事務担当		神戸市 区	
6	会計担当と事務担当 は兼任可能です。		神戸市 区	
7			神戸市 区	
8			神戸市 区	
9			神戸市 区	
10			神戸市 区	

※太枠部分は必須です。

交付申請額が満額交付されるという前提で記入してください

## 収支予算書(運営補助)

### 1 収入の部

科 目	予 算 額	摘 要
「つどいの場」支援事業 補助金	(A) 80,000円	2,000円×48回 ※限度額 80,000円
参加費	96,000円	200円×10人×48回
その他収入	0円	参加費は必ず徴収してください
計	(イ) 176,000円	

### 2 支出の部

	科 目	予 算 額	摘 要
補助 対象経費	① 謝礼金	30,000円	1,500円×20回
	② 交通費	10,000円	500円×20回
	③ 備品・消耗品費	1,100円	コピー900円 ゴミ袋200円
	④ 通信運搬費	1,000円	切手代等
	⑤ 保険料	5,000円	500円×10名
	⑥ 使用料・賃借料	96,000円	2,000円×48回
	小計	(B) 143,100円	※ (B) ≥ (A)
補助 対象外経費	その他	32,900円	お茶代・お菓子代 材料費など
	計	(口) 176,000円	

(注1) 収支の計は、それぞれ一致する (イ)=(口)。

経費対象外のものは  
ここに記入してください

(イ)収入合計=(口)支出合計になっていますか？

受付日	受付
	<input type="checkbox"/> _____ 区社会福祉協議会

## 補助事業実績報告書

令和8年3月31日

神戸市長宛

団体住所 神戸市××区●●町1-2-3

団体名 健康づくりの会 ●●

代表者名 神戸 太郎

令和7年4月1年 福介第0000号-000 で交付決定のあった下記事業について、その  
実績を報告します。

**必ず、申請時と同じ住所・団体名・代表者名を  
記載してください。(変更を届け出ている場合を除く)**

記

補助事業の名称	神戸市つどいの場支援事業補助金（運営補助）	
補助事業の期間	事業開始日	令和7年4月1日
	事業完了日	令和8年3月25日
補助金の額	¥72,000円	
添付書類	<ul style="list-style-type: none"><li>事業の実施状況がわかる書類（実績報告書又はこれに代わる書類）</li><li>収支決算見込書</li><li>領収証（写し可）</li><li>履行確認書類</li></ul>	

### 事務処理欄

受付日	受付
	<input type="checkbox"/> _____ 区社会福祉協議会

## 実施状況報告書（共通）

	開催日	スタッフ (従事者) 数	参加者数 (人)	参加人数詳細 (人)			内容 ※該当するものを○で囲んでください
				合計	男	女	
1回	月 日		(う)	(あ)	(い)		体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
2回	4月1日	3	5	1	4	4	体操(卓球)・音楽・趣味活動( )・茶話会
3回	4月8日	2	10	4	6	10	体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
4回	月 日						体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
5回	(う)は、(あ)+(い)を足した人数を記載してください。 65歳以上の人数も参考に記載してください。						体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
6回	<記入例>						体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
7回	(う)=(あ)+(い)						体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
8回	5 = 1 + 4						体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
9回							体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
10回	月 日						体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
11回	月 日						体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
12回	月 日						体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
13回	月 日						体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
14回	月 日						体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
15回	月 日						体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
16回	月 日						体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
17回	月 日						体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
18回	月 日						体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会

19回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
20回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
21回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
22回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
23回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
24回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
25回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
26回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
27回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
28回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
29回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
30回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
31回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
32回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
33回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
34回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
35回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
36回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
37回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
38回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会
39回	月 日					体操( )・音楽・趣味活動( )・茶話会

40回	月	日	それぞれの項目の合計を記入してください。				体操( )	・ 音楽	・ 趣味活動( )	・ 茶話会
開催回数	スタッフ (従事者) 数		合計	男	女	65歳 以上				
合計	回	人	人	人	人	人				

## 収支決算見

### 1 収入の部

科 目	決 算 額	摘 要
「つどいの場」支援事業 補助金	(A) 72,000円	2,000円× <u>36</u> 回 ※限度額 80,000円
参加費	72,000	200円×10人×36回
その他収入	0	
計	(イ) 144,000円	

講師を招いた回数と講師謝礼・交通費支出の回数は合っていますか？

### 2 支出の部

科 目	決 算 額	摘 要
□交通費は講師のみに支払われていますか？ ※スタッフの交通費は対象外です	① 謝礼金	30,000円 <u>1,500</u> 円× <u>20</u> 回
	② 交通費	<u>500</u> 円× <u>20</u> 回
	③ 備品・消耗品費	コピー900円 ゴミ袋200円
	④ 通信運搬費	切手代等
	⑤ 保険料	<u>500</u> 円× <u>20</u> 名
	⑥ 使用料・賃借料	<u>2,000</u> 円× <u>36</u> 回
小計	(B) 124,100円	※ (B) ≥ (A)
補助対象外経費	その他	お茶代・お菓子代 材料費など
	計 (ロ)	144,000円

(注1) 収支の計は、それぞれ一致する ((イ)=(ロ))。

### 事務処理欄

(イ)と(ロ)の金額は合いますか？

摘要に額の内訳が記載されていますか？

受付日

対象経費に金額があるものは領収書・レシートの添付がありますか？  
 補助金額(A)と補助対象経費額(B)は『補助金額(A)≤補助対象経費(B)』ですか？