



# 収支予算

 団体名：
 

|  |
|--|
|  |
|--|

申請事業全体の予算額を記入してください。(助成対象経費以外の経費についても記入してください。)

(単位：円)

| 科 目         |                                 | 予 算 額     | 説 明 (内訳・算出根拠)                  |               |     |  |
|-------------|---------------------------------|-----------|--------------------------------|---------------|-----|--|
| 収<br>入      | ① あおばふれあい助成金                    | 0         | 千円単位で記入                        |               |     |  |
|             | ★ あおば助成金                        |           |                                |               |     |  |
|             | ② サービス利用者の利用料<br>障害当事者の会費       |           |                                |               |     |  |
|             | ③ 担い手・ボランティアの会費等                |           |                                |               |     |  |
|             | ④ 他からの助成金・補助金                   |           |                                |               |     |  |
|             | ⑤ その他 ( )                       |           |                                |               |     |  |
|             | ⑥ 自主財源計<br>(★+②+③+④+⑤)          |           | ⑥が⑦に占める割合                      | % □           |     |  |
|             |                                 |           | ⑥÷⑦≥20%                        |               |     |  |
|             | ⑦小計 (①+⑥)                       |           | ※小数点第1位切捨て                     |               |     |  |
|             | その他                             | ⑧ 前年度繰越金  |                                | ⑧が⑩に占める割合     | % □ |  |
|             | ⑨ 前年度積立金                        |           | ⑧÷⑩≤25%                        | ※小数点第1位切上     |     |  |
| ⑩合計 (⑦+⑧+⑨) |                                 |           | 繰越金25%を超えた理由<br>□コロナ影響のため □その他 |               |     |  |
| 科 目         |                                 | 予 算 額     | 予算額のうち助成金を充てる金額                | 説 明 (内訳・算出根拠) |     |  |
| 支<br>出      | ⑪ 活動費                           |           |                                |               |     |  |
|             | ⑫ 活動場所の維持費                      |           |                                |               |     |  |
|             | ⑬ 物品購入費<br>(除：食材費・飲食経費)         |           |                                |               |     |  |
|             | ⑭ 謝金                            |           |                                |               |     |  |
|             | ⑮ 通信運搬費                         |           |                                |               |     |  |
|             | ⑯ 車両経費<br>(事業に関わる車両に限る)         |           |                                |               |     |  |
|             | ⑰ 保険料                           |           |                                |               |     |  |
|             | ⑱ 印刷費                           |           |                                |               |     |  |
|             | ⑲ コーディネーター人件費                   |           |                                |               |     |  |
|             | ⑳ 拠点整備と改修費                      |           |                                |               |     |  |
|             | 小 計㉑ (⑪～⑳)                      |           |                                |               |     |  |
|             | 助<br>成<br>対<br>象<br>外<br>経<br>費 | ㉒ その他 ( ) |                                | /             |     |  |
|             |                                 | ㉓ その他 ( ) |                                | /             |     |  |
|             |                                 | ㉔ 次年度積立金  |                                | /             |     |  |
|             |                                 | ㉕ 次年度繰越金  |                                | /             |     |  |
| 合 計㉖ (㉑～㉕)  |                                 |           |                                |               |     |  |

\*収入・支出の合計額は同額になります。説明欄は、内訳・算出根拠も必ず詳しくご記入ください。

団体名：

## 年間事業計画書

令和5年4月～令和6年3月の申請事業における年間実施スケジュールについて、**該当する項目**をご記入ください。

| 月   | 日 | 時間 | 回数 | 会場 | 内容 | 1回あたりの<br>参加人数<br>(利用者・障害<br>当事者数など) | 備考           |
|---|---|----|----|----|----|--------------------------------------|--------------|
| 4   |   |    |    |    |    |                                      |              |
| 5   |   |    |    |    |    |                                      |              |
| 6   |   |    |    |    |    |                                      |              |
| 7   |   |    |    |    |    |                                      |              |
| 8   |   |    |    |    |    |                                      |              |
| 9   |   |    |    |    |    |                                      |              |
| 10  |   |    |    |    |    |                                      |              |
| 11  |   |    |    |    |    |                                      |              |
| 12  |   |    |    |    |    |                                      |              |
| 1   |   |    |    |    |    |                                      |              |
| 2   |   |    |    |    |    |                                      |              |
| 3   |   |    |    |    |    |                                      |              |
| 合計  |   |    |    |    |    |                                      |              |
| 1回あたりの人数が必要な区分<br>( <input type="checkbox"/> 集いの場・ <input type="checkbox"/> 配食・ <input type="checkbox"/> 障害児者支援・ <input type="checkbox"/> 当事者活動・ <input type="checkbox"/> 福祉のまちづくり)<br>※全体の参加者数÷全体の回数 |   |    |    |    |    |                                      | 1回あたりの<br>人数 |

## 団体の状況について

団体名：

|                   |  |   |   |  |   |
|-------------------|--|---|---|--|---|
| 発足<br>年月日         | 年 月 日<br>(活動年数 年)  | <input type="checkbox"/> 送迎                           | 道路運送法取得年月： 年 月  |  |   |
|                   |  | <input type="checkbox"/> 保育<br>活動                     | <input type="checkbox"/> 届出済 <input type="checkbox"/> 未届 <input type="checkbox"/> 区役所相談中<br>(認可外保育施設設置届： 年 月) |  |   |
| 申請事業<br>以外の事業     |  |   |   |  |   |
| 活動対象<br>地域        |  |   |   |  |   |
| 活動場所              |  |   |   |  |   |
| 活動日               |  |   | 時間帯   |  |   |
| 事業<br>対象者         | <input type="checkbox"/> 児童・青少年(年代： )<br><input type="checkbox"/> 障害児者(年代： )<br><input type="checkbox"/> 高齢者(年代： )<br><input type="checkbox"/> その他( )  |   | 利用者   | <input type="checkbox"/> 利用料/ <input type="checkbox"/> 会費<br><br>円/1回あたり・年 |   |
|                   |  |   | 担い手   | <input type="checkbox"/> 利用料/ <input type="checkbox"/> 会費<br><br>円/1回あたり・年 |   |
| 受入<br>状況          | 新規対象者  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 所属<br>人数  | サービス利用者<br>または障害者  | 人 |
|                   | 体験学習   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |   | ボランティア   | 人 |
|                   | ボランティア   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |   | その他<br>(家族・講師等)  | 人 |
| 他機関連携<br>(連携する機関) | <input type="checkbox"/> 区社協【会員 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無】<br><input type="checkbox"/> 地区社協【会員 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無】<br><input type="checkbox"/> 自治会町内会 <input type="checkbox"/> 地域ケアプラザ<br><input type="checkbox"/> その他( ) |   | 活動<br>保険  | <input type="checkbox"/> 加入(名称 )<br><input type="checkbox"/> 未加入           |   |

■上記地域や他団体との交流連携(どのように連携をとり実施する予定か)

|  |
|--|
|  |
|--|

団体が抱えている課題・問題点

|  |
|--|
|  |
|--|