

令和8年度 札幌市地域福祉振興助成金（活動費助成） 交付申請書

令和8年(2026年) 5月 25日

(あて先) 札幌市長

下記のとおり、札幌市地域福祉振興助成金（活動費助成）の交付を申請します。

団体名 (あればホームページアドレス)		いきいき生活支援グループ (ホームページ https:// www.△△△△.xx.jp)	
代表者	氏名	(肩書: 会長) 札幌 太郎	
	住所	(〒 △△△ - △△△△) 中央区北〇条西〇丁目〇- (電話 xxx-xxxx FAX xxx-xxxx) <small>※特に肩書がない場合は「代表」としてください。</small>	
申請書についての 問い合わせ先	氏名	札幌 花子	
	住所	(〒 △△△ - △△△△) 中央区北〇条西△丁目△-△ (電話 xxx-xxxx FAX xxx-xxxx)	
設立年月	平成13年 4月		
活動年数	25年 1か月		
活動者数	10人		
札幌市社会福祉協議会のボランティア登録	<input checked="" type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 未登録		
団体分類	<input checked="" type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 非営利の在宅福祉サービス提供団体 <input type="checkbox"/> ボランティア活動を支援している非営利の団体		
他の助成制度の活用予定	<input type="checkbox"/> 社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> 北海道地域活動振興協会 <input type="checkbox"/> 札幌市の他の助成制度 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 助成財団) <input type="checkbox"/> なし		
助成受給回数	令和4年度から令和6年度まで計 3回受給		
前年度決算額	358,400円		
今年度予算額	537,700円		
助成金申請額	78,000円		

団体の活動内容など															
1 活動目的	高齢者や障がい者などが住み慣れた地域で生き生きと暮らすことのできるようにお手伝いをするを目的としています。														
2 援助対象者	在宅で生活している高齢者や障がい者、施設で生活している高齢者。														
3 活動内容	在宅生活支援では、援助対象者の要請に応じて、話し相手、家事援助などの活動を行っています。現在の援助対象者は4人です。施設入所者支援では、大正琴、ギターの演奏や合唱により、高齢者の心身の機能改善を図る音楽療法を行っています。														
4 活動場所	(在宅生活支援) 援助対象者の自宅 (施設入所者支援) 特別養護老人ホーム△△														
5 活動頻度	(在宅生活支援) 毎週1回(不定期) (施設入所者支援) 毎月1回(第2金曜日)														
6 今年度活動計画	<table border="1"> <tr> <td>1 次のとおり</td> <td>2 別紙のとおり</td> </tr> <tr> <td>4月 ○○○○</td> <td>10月 ○○○○</td> </tr> <tr> <td>5月 ○○○○</td> <td>11月 ○○○○</td> </tr> <tr> <td>6月 ○○○○</td> <td>12月 ○○○○</td> </tr> <tr> <td>7月 ○○○○</td> <td>1月 ○○○○</td> </tr> <tr> <td>8月 ○○○○</td> <td>2月 ○○○○</td> </tr> <tr> <td>9月 ○○○○</td> <td>3月 ○○○○</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 定例会議、ボランティア活動の予定などを記載してください。 </div>	1 次のとおり	2 別紙のとおり	4月 ○○○○	10月 ○○○○	5月 ○○○○	11月 ○○○○	6月 ○○○○	12月 ○○○○	7月 ○○○○	1月 ○○○○	8月 ○○○○	2月 ○○○○	9月 ○○○○	3月 ○○○○
1 次のとおり	2 別紙のとおり														
4月 ○○○○	10月 ○○○○														
5月 ○○○○	11月 ○○○○														
6月 ○○○○	12月 ○○○○														
7月 ○○○○	1月 ○○○○														
8月 ○○○○	2月 ○○○○														
9月 ○○○○	3月 ○○○○														
7 活動費としての助成金の概算払 (交付決定後の助成金の交付) 希望の有無 (いずれかに○)	活動資金として早期の入金が必要なので、概算払を、 <input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません														
8 現在抱えている課題などありましたら記載してください。	ボランティア活動を通し、地域住民の福祉活動への関心を高め、高齢者や障がい者に対する地域での支え合いが自然に行われるよう行動していきたいです。														