

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.△△△△.××.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—〇 (電話 ×××-×××× FAX ×××-××××)	
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 ×××-×××× FAX ×××-××××)	
設 立 年 月		平成 1 3 年 4 月	
活 動 年 数		2 3 年 1 か月	
活 動 者 数		1 0 人	
札幌市社会福祉協議会 のボランティア登録		☒ 登録 ☐ 未登録	
団体分類		☒ ボランティア団体 ☐ 非営利の在宅福祉サービス提供団体 ☐ 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		☐ 社会福祉協議会 ☐ 北海道地域活動振興協会 ☐ 札幌市の他の助成制度 () ☒ その他 (〇〇助成財団) ☐ 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		3 5 8 , 4 0 0 円	
今 年 度 予 算 額		5 3 7 , 7 0 0 円	
助 成 金 申 請 額		7 8 , 0 0 0 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 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 ○○○○○ 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。	
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、 希望します ・ 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と思います。	