

平成30年度 渋谷区社会福祉協議会
福祉活動助成募集案内

渋谷区内における地域福祉活動の発展を図るため、民間の施設、地域団体及びボランティアグループ(個人の活動は除く)の活動に対して、経費の一部を助成します。

助成は、一般助成と特別助成の2種類あります。

＜助 成 対 象＞

- ◇平成30年4月1日～平成31年3月31日の期間に実施する活動
- ◇渋谷区内で福祉活動を進めている団体が行う事業を対象とします

＜一般助成＞

例えば

- 地域の児童や高齢者、障害者の日常生活の支援活動
- 地域の児童や高齢者、障害者の交流の場を提供
- 障害者の社会参加や就労の場の提供や支援に関する活動
- 福祉に関する調査研究や住民への啓発活動

1団体
7万円を限度



- ※「あらたな福祉応援プラン」と併願できます
但し、事業内容が同一は不可となっています
- ※活動実績が1年以上である

特別助成 ＜はじめのいっぽ応援プラン＞

平成28年4月以降に活動を
開始した団体に対して、
今後活動を安定的に進める
基盤づくりを応援します。



1団体
15万円を限度

- ※他の福祉活動助成プランと併願することはできません
- ※29年4月以降活動を開始した団体は2年連続して
助成を受けることができます

特別助成＜あらたな福祉応援プラン＞

これまでの活動のほかに、
新しい活動を始める、活動
を広げる、地域福祉を推進
する新たな取り組みを応援
します。



1団体
20万円を限度

- ※一般助成と併願できます
- ※同じ団体が同一内容で連続
して助成を受けることはできません
- ※活動実績が1年以上である

対象外になるもの

- 宗教活動、政治活動、営利活動をするもの
- 団体の所在地や活動範囲が渋谷区外のもの
- 申請された事業に関して他の機関から助成を受けているもの
- 既に終了している事業の補てん
- 人件費、リース料等の経常経費
- 前年度の助成団体で、報告書が提出されていない団体
- 助成条件を遵守しなかった団体

【申込方法】

- **継続申請団体** 申請書・申請事業の内容がわかるもの（見積書・計画書等）を
渋谷区社会福祉協議会までご持参ください。
- **新規申請団体** 申請書に、**下記書類を添付して**渋谷区社会福祉協議会までご持参ください。
 1. 団体の活動概要、会の規約
 2. 団体の平成30年度予算書
 3. 団体の平成29年度決算報告書
 4. 申請事業の内容がわかるもの（見積書・計画書等）

《申請書は次の場所で配布しています。》

渋谷区社会福祉協議会（神南分庁舎1階）

しびやボランティアセンター（総合ケアコミュニティ・せせらぎ2階）

各出張所、各社会教育館、各図書館

渋谷区社会福祉協議会ホームページからダウンロードできます。



【申込期限】

平成30年2月28日（水）17時 締切り

渋谷区社会福祉協議会 地域福祉課までご持参ください

【審査・助成方法】

渋谷区社会福祉協議会まで書類を
ご持参ください

一般助成

申請書に基づき助成委員会で
審査のうえ、決定します

特別助成

申請書・事業計画書に
基づき社会福祉協議会が
面接を行います。
※面接は3月～4月の
予定です

申請書・事業計画書、
面接の結果に基づき
助成委員会で
審査のうえ、決定します

決定後、申請団体に結果をお知らせし
ます
助成金は指定された「銀行口座」に
振込みます

※審査の結果により、申請金額が減額される場合があります

【その他】

- ◇提出書類に関しては、他に、再度審査に必要な書類等の提出をお願いすることがあります。
- ◇助成が決定した団体は、助成事業終了後1ヵ月以内に報告書を提出してください。（報告書の提出締切は、平成31年4月10日です）

申請書の提出及びお問合せ

社会福祉法人 渋谷区社会福祉協議会

地域福祉課（福祉活動助成担当）

〒150-0042 渋谷区宇田川町5-2 渋谷区役所神南分庁舎1階

電話 03-5457-2200 FAX 03-3476-4904

※受付時間 午前9時～午後5時 土・日を除く

記入例(表)

※

平成30年度 渋谷区社会福祉協議会 福祉活動助成 一般助成申請書

平成 年 月 日

①	団体・グループ名 渋谷〇〇点字グループ 代表者： 渋谷 社男 連絡責任者： 西原 協子	所在地 渋谷区宇田川町〇-〇 住所 渋谷区宇田川町〇-〇 住所 渋谷区西原〇-〇	Tel 〇〇〇-〇〇〇〇 Fax 同上 Tel 〇〇〇-〇〇〇〇 Fax 同上 Tel 〇〇〇-〇〇〇〇 Fax 同上
②	設立（結成）年月日： 平成6年7月1日		
③	団体・グループ種別： <input checked="" type="checkbox"/> ボランティア 2NPO 3福祉法人 4その他（ ）		
④	対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者（・全般・要介護・要支援・高齢者世帯・介護者、家族） <input checked="" type="checkbox"/> 障害児・者（・全般・知的障害・ 身体障害 ・精神障害・介助者、家族） <input type="checkbox"/> 児童・青少年（・乳幼児・児童・青少年・ひとり親家庭・養護児童・遺児、交通遺児・家族） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
⑤	団体・グループ構成員：職員_____名 会員 20 名 その他（ ）_____名		
⑥	活動場所	〇〇図書館	
⑦	団体の事業目的・内容： 毎週火曜日に点字・点訳の勉強会、情報交換等をしています。 また視覚障害の方へ本や書類など必要な方に点訳活動を行っております。 平成30年度の活動計画： ・点字・点訳の技術の学習 ・図書館図書那点訳 ・視覚障害についての学習		
⑧	申請事業名/購入器材名： <p style="text-align: center;">点字講習会</p> ※実施場所(〇〇会館) ※器材の場合は保管場所()		
⑨	申請事業内容： 会活動の充実と点訳について区民の理解を深めるために、専門的な正しい知識のご指導及び勉強会として9月1日～12月28日の月3回〇〇会館にて講師を招いた点字講習会の企画をたてました。		

- ① 団体名、代表者の住所・電話番号を記入してください。
連絡責任者は、申請内容を会計の面でも把握している方をお願いします。
- ② 団体の結成年月日記入してください。
- ③ 団体種別を記入してください。
- ④ 対象者を口にチェックし、()内の該当するものに〇を付けてください。
- ⑤ 団体構成員の内訳を記入してください。
- ⑥ 活動場所を記入してください。
- ⑦ 団体の事業目的・平成30年度の活動計画を記入してください。
- ⑧ 申請事業名/購入器材名の該当する内容に〇を付け、具体的名称及び
※()に必要事項を記入ください。
- ⑨ 申請事業の内容を具体的に記入してください。

記入例(裏)

① 助成金申請理由：
 当グループは、会費とご寄付で活動をしています。今回、講師を外部から呼び、広く参加者を募集する点字講習会を昨年に引き続き企画しました。参加者の会費（資料代）とご寄附だけでは、講師謝礼を賄えないので、助成金を申請します。

期待される効果：
 講習会を行うことで、会員の点字や点訳に関する知識や技術が深まるとともに、会員拡大にもつながる。また、点字・点訳について区民の理解も広げることができます。

② 事業の実施時期 器材の購入時期：平成30年9月1日 ～ 平成30年12月28日

収入科目		支出科目		
項目	金額	項目	金額	適用（単価・数量等）
助成金申請額	70,000円	講師謝礼	84,000円	7,000円×12回
団体負担額	23,000円	資料作成費	18,000円	50円×30人×12回
その他（参加費等）	15,000円	お茶代	6,000円	一式
収入総額	108,000円	支出総額	108,000円	
申請金額				
70,000円				

助成金振込先

④

金機	融名	○× 銀行・信用金庫 ・郵便局（ ）	預金の種類	普通 ・ 当座
支店名	渋谷 支店		口座番号	12345
フリガナ	シブヤ〇〇テツダグループ			
口座名義	渋谷〇〇点字グループ			

- ① 申請理由・期待される効果を具体的に記入してください。
- ② 事業の実施時期/器材の購入時期の該当する内容に○を付け、時期をご記入ください。
- ③ 申請事業に関わる経費を記入してください。
 （但し、申請金額は千円未満切り捨てしてください。）
- ④ 団体名が記入されている口座名を記入してください。
 （毎年度口座名・口座番号を間違えて記入している団体が多いため、ご注意ください）

(様式1)

※	
---	--

平成30年度 渋谷区社会福祉協議会 福祉活動助成 一般助成申請書

申請団体・グループについて

平成 年 月 日

団体・グループ名：	所在地	Tel
		Fax
代表者：	住所	Tel
		Fax
連絡責任者：	住所	Tel
		Fax

設立(結成)年月日： 年 月 日

団体・グループ種別： 1 ボランティア 2 NPO 3 福祉法人 4 その他 ()

対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者 (・全般 ・要介護 ・要支援 ・高齢者世帯 ・介護者、家族)
	<input type="checkbox"/> 障害児・者 (・全般 ・知的障害 ・身体障害 ・精神障害 ・介助者、家族)
	<input type="checkbox"/> 児童・青少年 (・乳幼児 ・児童 ・青少年・ひとり親家庭・養護児童・遺児、交通遺児・家族)
	<input type="checkbox"/> その他 ()

団体・グループ構成員：職員 _____ 名、 会員 _____ 名、 その他 () _____ 名

活動場所

団体の事業目的・内容：

平成30年度の活動計画：

申請事業名/購入器材名：

※実施場所() 器材の場合は保管場所()

申請事業内容：

助成金申請理由：

期待される効果：

事業の実施時期／器材の購入時期：平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

収入科目		支出科目		
項目	金額	項目	金額	適用（単価、数量等）
助成金申請額				
団体グループ負担額				
その他				
収入総額		支出総額		

申請金額

助成金振込先

金融機関名	銀行・信用金庫・郵便局（ ）	預金の種類	普通 ・ 当座
支店名	支店	口座番号	
フリガナ			
口座名義 ※			

※口座名義には、団体・グループ名の記載されている口座をお願いします。

毎年口座名・口座番号を間違えている団体・グループが見受けられますのでご注意ください。

(様式2)

※	
---	--

平成30年度 渋谷区社会福祉協議会 福祉活動助成 特別助成申請書

1 申請団体・グループについて

平成 年 月 日

団体・グループ名：	所在地	Tel
		Fax
代表者：	住 所	Tel
		Fax
連絡責任者：	住 所	Tel
		Fax

設立（結成）年月日： 年 月 日

団体・グループ種別：1ボランティア 2NPO 3未認可 4その他（ ）

対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者 （・全般 ・要介護 ・要支援 ・高齢者世帯 ・介護者、家族）
	<input type="checkbox"/> 障害児・者（・全般 ・知的障害児 ・身体障害児 ・精神障害 ・介助者、家族）
	<input type="checkbox"/> 児童・青少年（・乳幼児 ・児童 ・青少年 ・ひとり親家庭 ・養護児童 ・遺児、交通遺児 ・家族）
	<input type="checkbox"/> その他 （ ）

団体・グループ構成員：職員_____名、会員_____名、その他（ ）_____名

活動場所

団体の事業目的・内容

平成30年度の活動計画

2特別助成申請項目 について

① はじめのいっぽ応援プラン
 ② あらたな福祉応援プラン

3一般助成申請について

一般助成を 申請している ・ 申請していない

4特別助成申請事業について

申請事業／購入器材名：
 ※実施場所() 器材の場合は保管場所()
 申請事業内容は事業計画書に記入
 助成金申請理由

資金計画		支出科目		
項目	金額	項目	金額	摘要(単価、数量等)
助成金申請額				
団体グループ負担額				
その他				
助成金申請事業総額		助成金申請事業支出総額		
申請金額				
		, 000円		

助成金振込先

金 融 機 関 名	銀行・信用金庫・郵便局 ()		預金の種類	普通 ・ 当座
支 店 名	支店	口座番号		
フリガナ				
口座名義 ※				

※口座名義には、団体・グループ名の記載されている口座をお願いします。
毎年口座名・口座番号を間違えている団体・グループが見受けられますのでご注意下さい。

特別助成事業計画書

特別助成事業の概要

特に留意して実施する項目

期待される事業の効果

事務局記入欄