

社会福祉法人文京区社会福祉協議会
会長 殿

記入例

捨

ボランティア・市民活動団体等研修費助成金交付申請書

下記のとおり助成金の申請をいたします。

フリガナ	ブンキョウオンヤク			
団体名	文京音訊ネット		印	
フリガナ	ブンキョウホンゴウ			
事務所所在地	〒 113 - 0033 文京区本郷●-●-●			
フリガナ	ブンキョウ ハナコ	フリガナ	ジョウホク タロウ	
代表者(自署名)	文京 花子 印	連絡責任者(自署名)	城北 太郎	
フリガナ	ブンキョウクコイシカワ			
連絡責任者連絡先	〒 112 - 0006 文京区小石川◆-◆-◆			
※送付物をお送りします。	電話 03 (3812) 〇〇〇〇	携帯電話 090 (3812) 〇〇〇〇	FAX 03 (3812) 〇〇〇〇	
フリガナ	ホンゴウ ヨシコ	会計担当者連絡先	E-mail jouthoku.taro@x x x . x x x	
会計担当者	本郷 良子	電話 03 (3812) 〇〇〇〇	FAX 03 (3812) 〇〇〇〇	
		E-mail hongou-yoshiko@x x x . x x x		
設立年月日	平成22年1月27日	会員数	20人	
活動内容の主な	視覚障害を持つ方の為に本などを音訳し、個人や図書館にテープやデジターにして届けている。			
文京区社会福祉協議会から助成金を受けた記録(チェックを入れてください)	令和2年度助成金	令和3年度助成金		
	<input checked="" type="checkbox"/> 研修費助成 <input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/> 研修費助成 <input type="checkbox"/> その他()		
助成を申請する事業について	研修区分	<input checked="" type="checkbox"/> 区分① 団体企画研修 <input type="checkbox"/> 区分② オンライン導入研修 <input type="checkbox"/> 区分③ 防災・減災プログラム研修		
	申請事業名	「マルチメディアDAISYとは？」		
	事業の目的	マルチメディアDAISYについて学ぶことにより、より多くの方に情報提供できるようにする。		
	開催日時	①10月10日14時~16時(オンライン)	開催場所	文京区民センター2階 2-A
	対象者	会員	講師	〇〇 〇〇氏(NPO●●●代表)
	参加予定人数	15人		
	内容と効果	マルチメディアDAISYは、画像もともに見ることができ、字の大きさ等も変更することができ、ひとりひとりのニーズに合った読み方を選ぶことができます。これにより、視覚障害者のほかに学習障害、知的障害、精神障害の方の読書支援を行うことができます。そのDAISYの技術を学ぶことにより、より多くの方に情報提供できるようにします。		
	コロナウィルス感染拡大防止対策	<input checked="" type="checkbox"/> オンラインで実施 実施方法: 10月10日はzoomにて開催 <input checked="" type="checkbox"/> オンライン以外での実施 ⇒ 別紙「研修実施ガイドラインチェックリスト」を提出してください		
事業実施期間	開始	令和4年10月10日	終了	令和4年10月17日
活動報告書提出予定日	令和4年11月	※報告書は、助成事業終了の日から30日以内に提出してください。3月中旬以降に事業完了する団体は、2023年4月3日(月)までに提出してください。		

裏面もご記入ください

助成申請額		39,000		円	
		(1,000円未満切り捨て)			
【収入項目】			【支出項目】		
項目	金額		項目	金額	
研修費助成金	39,000	円	○ 講師謝礼(15,000円×2回)	30,000	円
会費より	340	円	○ 会場費(7,200円×1回)	7,200	円
		円	○ Zoom月額ライセンス料	2,000	円
		円	講師飲料水代(140円×1本)	140	円
		円			円
		円			円
		円			円
		円			円
		円			円
収入合計	39,340	円	事業総経費		39,340 円
			助成対象項目総経費		39,000 円

申請事業に関する経費

助成対象経費に○をつけてください

※事務局記入欄

助成の可否	可	否	助成決定額	円
備考(助成条件等)				

添付書類チェック

<必須書類>

会則、規約

<内容に応じて必要となる書類>

- 外部講師者のプロフィール(別記様式第2号)
- 外部協力者のプロフィール(別記様式第3号)
- 研修実施ガイドラインチェックシート
- その他研修内容がわかる書類

受 付 印