

1

令和 年 月 日

社会福祉法人  
美馬市社会福祉協議会

会 長 大垣 賢次郎 様

申請者

## 令和7年度小地域生活支援ネットワーク事業助成金申請書

小地域生活支援ネットワーク事業実施要綱にもとづき、助成金を次の通り申請します。

1 地区名 自治会（団体名）

2 助成金額 ￥ 5, 000

3 添付書類

令和7年度小地域生活支援ネットワーク事業助成金申請書  
様式1) 令和6年度小地域生活支援ネットワーク事業活動報告  
様式2) 令和7年度小地域生活支援ネットワーク事業活動計画  
様式3) 令和7年度協力員名簿

## 自治会名(団体名)

活動報告についてあてはまるものに○をつけて下さい。

1. 毎月何回活動しましたか?  
a. 1回      b. 2回      c. 3回      d. それ以上 (      回 )
  
2. どのような時に安否の確認を行いましたか?  
a. 定期的に自宅を訪問      b. 広報配布時に      c. いきいきサロン時に  
d. それ以外 (      )
  
3. 小ネット活動を行う中で活動の検討などの会議を開催しましたか?  
a. 開催した (      回)      b. 開催していない
  
4. 活動中特に何か困ったことはありませんでしたか?  
a. あった (具体的に      )  
b. なかった
  
5. 小ネットの取り組みを行って良かったという事があればお書き下さい。  
(      )
  
6. その他何でも結構ですのでご意見等お聞かせ下さい。  
(      )

## 収支報告

1. 収入金額	小地域生活支援ネットワーク活動助成金	円
	地域支援事業助成金	円
	その他	円
	合計	円
2. 支出金額	会議費	円
	需用費(消耗品費)	円
	合計	円
	3. 差引金額	円

自治会名(団体名)
活 動 計 画
1. 会議開催日
2. 訪問活動
3. その他
収 支 予 算
1. 収入金額
2. 支出金額
3. 差引金額

## 協力員名簿

社会福祉法人  
美馬市社会福祉協議会会長 大垣 賢次郎 様

下記の者を小地域生活支援ネットワーク活動協力員に推薦します。

記

自治会名 \_\_\_\_\_

NO.	氏 名	住 所	電 話 番 号	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

記入日 令和 年 月 日

## 令和7年度小地域生活支援ネットワーク活動 助成金受取調書

社会福祉法人

美馬市社会福祉協議会会長 大垣 賢次郎 様

小ネット地域名

代表者氏名

代表者電話番号

令和7年度小地域生活支援ネットワーク活動助成金5,000円  
について、次の方法による受取を申請します。

(いずれかの方法に☑をいれてください。)

 現金 口座振り込み

〈次の①～③に該当する方のみ記入〉

- ①今年度より振込を希望する地域      ②前年度の指定口座に変更がある地域  
③代表者個人の口座に振込を希望する地域

※口座情報を記入のうえ、必ず通帳の写し等、口座を確認できるものを併せてご提出ください。

金融機関	科目	口座番号
農協	普通	
銀行		
信用金庫 支店	当座	
信用組合		
口座名義人(フリガナ)		