

様式第1号（立ち上げ応援補助）

補助金交付申請書兼誓約書

令和7年6月1日

神戸市長宛

団体住所 神戸市***区●●町1-2-3
 団体名 健康づくりの会 ●●
 代表者名 神戸 太郎

下記補助金の交付について、申請します。

記

補助事業の名称	神戸市つどいの場支援事業補助金（立ち上げ応援補助）
補助金の額	¥10,000円
算出の基礎	神戸市つどいの場支援事業補助金交付要綱第7条第2項のとおり
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> ・事業計画書 ・スタッフ(従事者)名簿 ・補助事業に係る収支予算書又はこれに代わる書類

がないと、受理できません

当団体は、下記事項を誓約します。

チェック欄 <input checked="" type="checkbox"/>	誓約事項 1. 当団体は、宗教活動、政治活動を主たる目的とする団体、暴力団もしくはその統制下の団体ではありません。 2. 当団体が、別途提出しているスタッフ(従事者)名簿に記載のある者は、当団体に所属する者に相違ありません。
---	--

事務処理欄

受付日	受付 <input type="checkbox"/> _____ 区社会福祉協議会
-----	---

電子申請をご希望の方は様式を神戸市ホームページからダウンロードしていただけます。
 また、区社会福祉協議会でも様式をお渡ししています。

送付先は記載しましたか？
(希望する場合のみ)

業 計 画 書 (立ち上げ応援補助)

■団体の概要

(具体的に記入又はあてはまるものに☑をしてください。)

書類送付先が 団体住所以外の場合	住 所：〒65*-**** **区▲▲町1-2-3 氏 名：長田 兵吾 電 話：078-▲▲*-●●●●
現在行っている、又はこれまでにいった取組等 ※内容が分かるものを添付することで省略可 月1回程度集まり、茶話会と併せて手芸や季節の飾り作りなどの工作を行っている。	

■事業計画

「つどいの場」名称	●●健康づくりサロン
主な開催場所 住所・建物名称	〒65*-**** 神戸市**区●●町1-100 建物名称：●●地域福祉センター
開催予定回数	___ 3 ___ 回程度
開催曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 毎 月/月1回 (原則第1水 曜日) <input type="checkbox"/> 隔 週/月2回 (曜日) <input type="checkbox"/> 毎 週/月4回 <input type="checkbox"/> 開催時間 90分以上 曜日) <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 開催見込人数 5名以上ですか?)
開催時間	1回 ___ 120 ___ 分 / ___ 10 ___ : ___ 00 ___ ~ ___ 12 ___ : ___ 00 ___
参加人数見込み	___ 10 ___ 人 (スタッフ(従事者)を除く、1回当たり想定人数)
費用徴収	参加費 ___ 200 ___ 円/1回 <input type="checkbox"/> 原則 50~500円以下目安です
活動内容	<input checked="" type="checkbox"/> 体操(運動) <input type="checkbox"/> 音楽(合唱等) <input checked="" type="checkbox"/> 趣味活動 <input checked="" type="checkbox"/> 茶話会 ※複数該当する場合は、複数選んでください。 ※おおむね60字以内で記載してください。
連絡先	担当者名 神戸 太郎 (電話 078-***-●●●●)

次年度以降の 開催予定	開設予定時期 ___ 令和8 ___ 年 ___ 4 ___ 月 ___ 月 ___ 1 ___ 回程度実施予定
----------------	--

スタッフ(従事者)名簿(共通)

- ・申請に伴う要件(3人以上)確認に必要な範囲で記入してください。
- ・役職欄に、代表者・会計担当者・事務担当者を明記してください(代表者と会計担当者の兼任はできません)。
- ・個人情報の取り扱いについて、スタッフ(従事者)全員が本名簿の提出をもって、下記事項を確認・同意したものととして取り扱います。
- ・併せて市社会福祉協議会・区社会福祉協議会への個人情報提供に同意したものとみなします。

<個人情報の取り扱いについて>

1. 個人情報の提供について

申請団体が、収集した個人情報を、神戸市つどいの場支援事業補助金の申請のため、神戸市に提供すること。
それ以外の場合について、第三者へ提供しないこと。

2. 個人情報の開示等について

申請団体に対して、収集した個人情報の開示、内容の訂正、追加、削除を求めた場合には、すみやかに対応すること。
対象となる個人情報：氏名、住所、電話番号

団体名： **健康づくりの会 ●●**

作成日：令和7年6月1日

No.	役職	氏名	住所	電話番号
1	代表者	神戸 太郎	神戸市**区●●町1-2-3	078-*** -●●●●
2	会計	垂水 舞子	神戸市**区●●町4-5-6	078-●●● -****
3	事務	長田 兵吾	神戸市**区▲▲町1-2-3	078-*** -●▲●●
4	広報	須磨 花子	神戸市**区▲▲町4-5-6	078-●** -●●●●
5			神戸市 区	
6			神戸市 区	
7			神戸市 区	
8			神戸市 区	
9			神戸市 区	
10			神戸市 区	

代表者と事務担当
会計担当と事務担当
は兼任可能です。

※太枠部分は必須です。

立ち上げ応援補助は10,000円と記載します

収 支 予 算 書 (立ち上げ応援補助)

1 収入の部

科 目	予 算 額	摘 要
「つどいの場」支援事業補助金	(A) 10,000円	上限10,000円
参加費	6,000円	200円×10人×3回
その他収入	0円	
計	(イ) 16,000円	

参加費は必ず徴収してください

(A)補助金 ≤ (B)補助対象経費となっていますか？

2 支出の部

	科 目	予 算 額	摘 要
補助 対象経費	①謝礼金	4,500円	1,500円×3回
	②交通費	1,500円	500円×3回
	③備品・消耗品費	1,000円	コピー900円 ゴミ袋100円
	④通信運搬費	500円	切手代等
	⑤保険料	1,500円	500円×3名
	⑥使用料・賃借料	6,000円	2,000円×3回
	小計	(B) 15,000円	※ (B) ≥ (A)
補助 対象外経費	その他	1,000円	お茶代・お菓子代 材料費など
	計	(ロ) 16,000円	

経費対象外のものはここに記入してください

(注1) 収支の計は、それぞれ一致する ((イ)=(ロ))。

事務処理欄

(イ)収入合計=(ロ)支出合計になっていますか？

受付日	神戸市介護保険課記入欄
-----	-------------

補助事業実績報告書

令和7年12月20日

神戸市長 宛

団体住所 神戸市***区●●町1-2-3
団体名 健康づくりの会 ●●
代表者名 神戸 太郎

令和7年7月1日付 福介第0000号—000 で交付決定のあった下記事業について、その実績を報告します。

必ず、申請時と同じ住所・団体名・代表者名を記載してください。（変更を届け出ている場合を除く）

記

補助事業の名称	神戸市つどいの場支援事業補助金（立ち上げ応援）	
補助事業の期間	事業開始日	令和7年7月1日
	事業完了日	令和7年12月6日
補助金の額	¥10,000円	
添付書類	・事業の実施状況がわかる書類（実績報告書又はこれに代わる書類） ・決算見込書兼精算報告書 ・領収証（写し可） ・履行確認書類	

事務処理欄

受付日	受付 <input type="checkbox"/> _____区社会福祉協議会
-----	--

実施状況報告書（共通）

	開催日	スタッフ (従事者) 数	参加者数 (人)	参加人数詳細 (人)			内容 ※該当するものを○で囲んでください
			合計	男	女	65歳 以上	
1回	月 日		(う)	(あ)	(い)		体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
2回	月 日	3	5	1	4	5	体操()・音楽・ 趣味活動(手芸) ・茶話会
3回	月 日						体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
4回							体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
5回							体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
6回							体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
7回							体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
8回	月 日						体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
9回	月 日						体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
10回	月 日						体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
11回	月 日						体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
12回	月 日						体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
13回	月 日						体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
14回	月 日						体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
15回	月 日						体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
16回	月 日						体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
17回	月 日						体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
18回	月 日						体操()・音楽・趣味活動()・茶話会

(う)は、(あ)+(い) を足した人数を記載してください。
65歳以上の人数も参考に記載してください。

<記入例>
(う) = (あ) + (い)
5 = 1 + 4

19回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
20回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
21回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
22回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
23回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
24回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
25回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
26回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
27回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
28回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
29回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
30回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
31回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
32回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
33回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
34回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
35回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
36回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
37回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
38回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
39回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会

それぞれの項目の合計を記入してください。

40回	月	日					体操()・音楽・趣味活動()・茶話会
開催回数			スタッフ (従事者) 数	合計	男	女	65歳 以上
合計	回	人	人	人	人	人	

決算見込書兼精算報告書（立ち上げ応援補助）

1 収入の部

科 目	決 算 額	摘 要
「つどいの場」支援事業 補助金	(A) 10,000 円	上限10,000円
参加費	18,000	200円×30人×3回
その他収入	0	
計	(イ) 28,000円	

□講師を招いた回数と講師謝礼・交通費
支出の回数は合っていますか？

2 支出の部

□交通費は講師のみに
支払われていますか？
※スタッフの交通費は
対象外です

科 目	決 算 額	摘 要
① 謝礼金	4,500円	1,500 円× 3 回
② 交通費	1,500円	500 円× 3 回
③ 備品・消耗品費	1,100円	コピー900円 ゴミ袋200円
④ 通信運搬費	500円	切手代等
⑤ 保険料	1,500円	500 円× 3 名
⑥ 使用料・賃借料	6,000円	2,000 円× 3 回
小計	(B) 15,100円	※ (B) ≥ (A)
補助 対象外経費	その他 12,900円	お茶代・お菓子代 材料費など
計	(ロ) 28,000円	

□使用料・賃借料は按分
が必要な場合正しく按
分されていますか？

□摘要に額の内訳が
記載されていますか？

□(イ)と(ロ)の金額は
合いますか？

3 精算額

当初申請額 10,000 円－ (B)	0 円
---------------------	-----

(注1) 収支の計は、それぞれ一致する ((イ)=(ロ))。

補助金が余った場合は納付書で返金していただきます

補助金請求書

令和7年6月1日

神戸市長宛

(□委任者) 団体住所 **神戸市**区●●町1-2-3**
 団体名 **健康づくりの会 ●●**
 代表者名 **神戸 太郎**
 電話番号 **078-***-●●●●**

必ず、申請時と同じ住所・団体名・代表者名を記載してください。(変更を届け出ている場合を除く)

下記のとおり、補助金を交付されたく請求します

記

請求金額	10,000円
補助事業の名称	神戸市つどいの場支援事業補助金（立ち上げ応援）

(振込先口座) ※通帳の写しを添付すること

金融機関名	東灘 銀行 灘 支店											
預金種目	①. 普通 2. 当座 その他 ()											
口座番号	123456789											
口座名義 (カナ)	タ	ル	ミ		マ	イ	コ					

(注) 口座名義は、補助事業者と同一の名義であること。口座名義が異なる口座への振込となる場合は、以下の受領委任状に必要事項を記載すること。

受領委任状

**団体口座の団体は記入せず斜線で枠を消してください。
(代表者不可)**

委任者は、以下の受任者を代理人と定め、上記の補助金に係る金額の

(受任者)

住所	神戸市**区●●町4-5-6
氏名	垂水 舞子