

(様式第 1 号)

補助金交付申請書

令和 7 年 5 月 1 日

尼 崎 市 長 様

申請者住所 尼崎市東七松町 1 丁目 23 番 1 号

団 体 名 尼崎市〇〇〇の会

代表者氏名 尼崎 花子

令和 7 年度において、尼崎市自発的活動支援事業補助金交付要綱第 7 条の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 事業の名称 手話について知ろう！

2 申請事業費の総額・補助金申請額

○ 申請事業費の総額 49,700 円

○ 補助金交付申請額 49,000 円

3 補助金の概算払について

☒ 希望する（下記に理由をご記入ください） ☐ 希望しない

(理由)

当団体は財政基盤が弱く、主体事業を行うことに精一杯の状況である。安定した事業展開を図るためには、概算払が必要であるため。

4 添付書類

(1) 事業実施計画書

(2) 事業収支予算書

(3) 団体（構成員）名簿

誓約事項

尼崎市暴力団排除条例（平成 25 年尼崎市条例第 13 号。以下「条例」という。）を遵守し、暴力団を利することとならないよう措置を講じて暴力団排除に協力するため、下記のとおり誓約する。

- 暴力団(条例第 2 条第 4 号に規定する暴力団をいう。以下同じ)、暴力団員（条例第 2 条第 5 号に規定する暴力団員をいう。以下同じ）又は暴力団密接関係者（同条第 7 号に規定する暴力団密接関係者をいう。以下同じ。）に該当しないこと。
- 1 の該当の有無を確認するため、尼崎市から役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出すること。
- 本誓約書及び役員名簿等を尼崎市が兵庫県警本部に提出するのに同意すること。

事業実施計画書

事業名	手話について知ろう！	団体名	尼崎市〇〇〇の会
分野	※次のうち、いずれか1つの番号を○で囲むこと。 1 ピアサポート 2 災害対策 3 孤立防止活動支援 4 社会活動支援 5 ボランティア活動支援 ⑥ 理解促進啓発・研修 7 その他		
目的	補助金を申請する事業についての計画を 記入して下さい（普段の団体の活動や補助 金を申請しない事業については記入しな いでください）。		
対象者			
内容			
周知方法			
実施場所			
実施時期 回数	（時期） （回数）		
参加者数	総数 _____人（※複数回実施の場合：1回当たり平均 _____人） （内訳）・障害者 _____人・割（※うち会員 _____人・割） ・家族 _____人・割（※うち会員 _____人・割） ・その他地域住民等 _____人・割（※うち会員 _____人・割）		
事業の効果			
補助金交付 終了後 の事業の展開	（次年度以降の継続の有無：有 無）		
その他 連絡事項			

□にチェックを
入れてください

記入例

事業収支予算書

事業・団体名 **手話について知ろう！・尼崎市〇〇〇の会**

☒ 国、県、市などの公的機関から他制度による補助金等を受けません

(1) 収 入

(単位：円)

区 分	金 額	摘 要
市補助金 交付申請額※	49.000 (a)	自発的活動支援事業補助金 ※1,000 円単位とします
団体会計から充当	5.000	
		100%以下
合 計	54.000 (b)	補助金割合 a/c (小数点第2位を四捨五入) 90%

(2) 支 出

(単位：円)

科目	金 額	内 訳
補助 対象 経 費	謝礼金 10.000	講師料 @ 10.000 × 1 (講演会) (〇〇大学〇〇教授)
	交通費 2.000	講師交通費 @ 1.000 × 2 (往復分)
	会場使用料 5.700	〇〇会館 @ 5700 × 1 (午後利用1回分)
	消耗品費 12.000	ちらし用紙代 @ 1.500 × 4 事務用品代 6.000
	印刷費 20.000	チラシ @ 10 × 2.000
		必ず単価・数等の内訳を記入して下さい。また、謝礼金・交通費は支払先も記入して下さい。食糧費（講師弁当代等）、備品購入費の上限額にも注意して下さい。
計	49.700 (c)	
外補 経助 費 対 象	食糧費 4.300	当日の構成員のお茶代 @ 150 × 22、当日の講師弁当 @ 1.000 × 1
	計 4.300	
合 計	54.000 (d)	

注1) 市補助金(a)は補助対象経費(c)の10割以内(1,000円未満切捨)となります。

注2) (b)=(d)としてください。

注3) 領収書は事業実施後の書類に必要ですので保管しておいてください。

記入例

団体（構成員）名簿

団体名： **尼崎市〇〇〇の会**

代表者： **尼崎 花子**

所在地：〒 **尼崎市・・・**

団体設立：平成 **25** 年 **11** 月

電話番号：**6489-6577**

会 則：**有**（添付してください）・無

FAX 番号：**6489-6351**

メールアドレス：

No.	氏 名	住 所	団体内の役割等
1	尼崎 花子	東七松町 1 丁目 23 番 1 号 (6489-6577)	代表
2	■■ ○○	南塚口町△-◆ (6489-〇〇〇〇)	副代表
3	△△ ◆◆		会計
4			広報係
5	・必要に応じて事務局から連絡をしますの で、代表者様を含む役員（役員が3名に満 たない場合は構成員のうち3名以上）の方 については、必ず連絡のとれる電話番号も 記入して下さい。		
6			
7			
8			
9			
10	・	・	
11	・	・	
12	・	・	
13	・	・	
14	・	・	
15	・	・	
16	・	・	
17	・	・	
18	・	・	
19	・	・	
20	△△ ●●	東七松町△丁目◆	

・人数が多い場合は合計人数を記載の上、名簿には主たるメンバー20人の記入をお願いします。

・この名簿は当事業の目的以外に使用することはありません。 他 合計 **●●** 人