

子育てをしている人たちの仲間づくり・高齢者のための昼食会や茶話会・健康を増進する体操など、日常生活に密着した福祉保健活動の活動費を補助します。



磯子区地域福祉保健計画「スイッチON磯子」は、区民の皆さんが地域の中で健康で安心して暮らしていくことにつながる取組を支援します。

1 申請要件

(1) 申請グループ・団体

- ・おもに磯子区内で活動していること
- ・3人以上の会員で組織していること
- ・磯子区社会福祉協議会による「いそごふれあい助成金」の交付を受けていないこと

(2) 申請対象事業

- ・申請グループ・団体が主催する「地域でのたすけあい活動」や「健康づくりを進める活動」など、日常生活に密着した福祉保健活動を目的とした事業であること
- ・活動範囲は自治会町内会の範囲程度の身近な範囲であること
- ・対象者を限定していないこと
- ・事業を実施する地区の「スイッチON磯子地区推進委員会」が事業実施を了解していること

※ 次の事業については、申請対象外とします。

- ・営利目的、または政治・宗教・選挙活動に関する事業
- ・特定の個人や団体のみが利益を受ける事業
- ・公序良俗に反する事業
- ・横浜市及び横浜市の外郭団体から当該事業に補助を受けている事業

2 補助金の申請・交付

(1) 補助金交付額

事業を実施するにあたって平成 21 年度内に直接必要とする経費で
上限額 5 万円とします。

(2) 補助対象経費

事業費のうち、補助の対象となる経費は、次のとおりです。

- | | |
|---------------|-------------------|
| ・事務用品費、材料費 | ・交通費 |
| ・会場等の借り上げ経費 | ・参加者等への保険料 |
| ・チラシ等の印刷費 | ・講師、託児などへの謝金 |
| ・周知、連絡のための通信費 | ・その他磯子区長が必要と認める経費 |

3 応募方法

以下の書類を 1 部ずつ提出してください。

- | | |
|------------------------|---------------------|
| (1) 補助金交付申請書 (第 1 号様式) | (4) 収支予算書 (第 4 号様式) |
| (2) 役員・会員名簿 (第 2 号様式) | (5) グループ・団体の規約等 |
| (3) 実施計画書 (第 3 号様式) | (※規約等がない場合はご相談ください) |

■応募受付期間：平成 21 年 6 月 1 日 (月) ～平成 21 年 6 月 30 日 (火) まで

※ 月～金曜日の午前 8 時 45 分から午後 5 時 15 分

■提出先：磯子区役所 5 階 福祉保健課 運営企画係 (④番窓口)

■様式は、磯子区役所 5 階 運営企画係で配布します。

磯子区ホームページからダウンロードもできます。

(<http://www.city.yokohama.jp/me/isogo/jigyokik/chifukukeikaku.html>)

4 交付団体の決定

書類審査を経て、7 月下旬までに補助金交付グループ・団体を決定する予定です。
(審査結果により、補助金交付額が申請額より少なくなる場合があります)

交付が決定した団体については、提出書類は、
個人情報部分を除き、補助金が交付された日から
5 年間、市民の閲覧に供することになります。

また、中間報告書及び本年度の事業終了後、報
告書・収支決算書・領収書等の支出を証する書類
・事業の様子がわかるプログラム・ちらし・写真
等を提出していただきます。



(お問い合わせ)

磯子区磯子 3-5-1 磯子福祉保健センター福祉保健課 運営企画係

TEL : 045-750-2442

FAX : 045-750-2547

Eメール : is-fukuhokeikaku@city.yokohama.jp

磯子区あなたの提案実現事業補助金交付申請書

平成 年 月 日

磯子区長

団体名
所在地 〒
代表者氏名

平成 年度磯子区あなたの提案実現事業について、補助金を受けたいので申請します。

事業名

補助金交付申請金額

_____ 円

【添付書類】

- (1) 役員・会員名簿（第2号様式）
- (2) 磯子区あなたの提案実現事業実施計画書（第3号様式）
- (3) 磯子区あなたの提案実現事業収支予算書（第4号様式）
- (4) 団体の規約、定款その他これらに類する書類

副申書

磯子区長

当該事業は、_____地区における地域の福祉保健の推進に資する
取組であることを副申します。

年 月 日

地区推進委員会名：

会長名：

※この書類は、横浜市市民活動推進条例第12条第4項の規定に基づき、一般の閲覧に供しなければなりません。

※書類の作成について、御不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

役員・会員名簿

団体名

事業名	
-----	--

1 代表者氏名・連絡先等記入欄

団体の活動拠点の所在地	〒	
代表者役職名・氏名		
代表者住所	〒	
代表者 連絡先	TEL番号	
	FAX番号	
	E-mail	
団体設立年月日		

2 役員・会員氏名等記入欄（代表者以外の方についてご記入ください）

役職名	氏名	住所	連絡先（TEL等）	備考

※書類の作成について、御不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

磯子区あなたの提案実現事業実施計画書

団体名 _____

事業名	
-----	--

<p>事業の目的と 具体的な実施内容</p> <p>※ いつ、どこで、何を、どのように実施するか、具体的に記入してください。</p> <p>※ スイッチON 磯子地区推進委員会との調整状況について具体的に記入してください。</p>	
---	--

（裏面へ続く）

事業名	
-----	--

実施スケジュール	日程	内容	実施場所
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
スイッチ ON 磯子 地区推進委員会との 関わり方			
次年度以降の 事業展望			
団体 PR 等			

※この書類は、横浜市市民活動推進条例第12条第4項の規定に基づき、一般の閲覧に供しな
ければなりません。

※書類の作成について、御不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

磯子区あなたの提案実現事業収支予算書

団体名 _____

事業名	
-----	--

1 収 入

項目（科目）	金 額	説 明
平成 年度 あなたの提案実現事業補助金		磯子区役所から
収入合計		

2 支 出

項目（科目）	単価	数量	計 （円）	説 明
支出合計				

※この書類は、横浜市市民活動推進条例第12条第4項に基づき、一般の閲覧に供しなればなりません。
 ※書類の作成について、御不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。