

**【記入例】
交付申請書類**

宍粟市長 様

名 称 ○ ○ ○ ○ ○ 老人クラブ
 代表者氏名 会長 **宍 粟 太 郎**
 生 年 月 日 昭 和 ○ 年 △ 月 □ 日

次のとおり補助金等の交付を受けたいので、宍粟市補助金等交付規則第3条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書の記載事項について、規則第2条第3号に規定する排除対象者
 また、市が上記内容を確認するため、この申請書に添付することについて同意します。

**・令和6年度の会長の氏名を記入
(押印は不要です)**

補助金等交付
 照会すること

あわせて、補助金の返還、返還に付随する延滞金、財産の処分制限及び立入検査等については、宍粟市補助金等交付規則及び別に定める要綱によることを承諾します。

1 補助年度	令和6年度	
2 補助事業	(1) 名 称	老人クラブ活動等社会活動促進事業
	(2) 概 要	老後の生活を健全で豊かにし、高齢者福祉の推進を図るとともに高齢者の知識・経験を生かした社会参加活動を積極的に実施する。
	(3) 着手及び完了年月日(予定)	着手 令和6年4月1日 完了 令和7年3月31日
3 補助金等交付申請額	90,000 円	
4 添付書類	1 令和6年度単位老人クラブ実態調査票 2 令和6年度単位老人クラブ事業実施計画書 3 令和6年度単位老人クラブ収支予算書	
5 申請等責任者及び連絡担当者 (申請等責任者と連絡担当者は同一人物でも可)	・申請等責任者 氏 名	宍 粟 太 郎
	電 話	62-●●●●
	・連絡担当者 氏 名	山 崎 さ つ き
	電 話	62-▲▲▲▲
	電 子 メール	(メール連絡を希望される場合は記載)

役員等名簿

令和6年4月1日

宍粟市長 様

名称 ○ ○ ○ ○ ○ 老人クラブ

代表者氏名 会長 **宍粟太郎**

生年月日 **昭和○年△月□日**

次の役員等名簿の記載事項について、事実と相違ないことを誓約するとともに、この名簿に記載した者は宍粟市補助金等交付規則第2条第3号に規定する排除対象者に該当しないことを誓約します。

また、市が上記内容を確認するため、この名簿に記載した個人情報を宍粟警察署長に照会することについて同意します。

役職名	(ふりがな) 氏名	生年月日	性別	住所	電話番号
会長	シノウ タロウ 宍粟太郎	昭和○年△月□日	男・女	〒671-1234 宍粟市 ○○町△△1番地	62 - xxxx

※会長の就任日(任期開始の日) 平成・令和 ○年4月

副会長	ヤマサキ サツキ 山崎 さつき	昭和○年△月□日	男・女	〒671-1234 宍粟市 ○○町△△2番地	62 - xxxx
会計	イチノミヤ シロウ 一宮 二郎	昭和○年△月□日	男・女	〒671-1234 宍粟市 ○○町△△3番地	62 - xxxx
女性部長	ハガ チグサ 波賀 千種	昭和○年△月□日	男・女	〒671-1234 宍粟市 ○○町△△4番地	63 - xxxx

備考

- 申請日(令和6年4月1日)時点の役員について記載してください。
- この名簿に記載されたすべての個人情報は、個人情報の保護に関する法律の規定に基づいて取り扱うものとし、宍粟市補助金等交付規則第2条第3号に規定する排除対象者に該当しないことの確認以外の目的には使用しません。宍粟市がこれらの情報をもとに警察等関係機関から取得した個人情報についても同様です。

申請等責任者及び連絡担当者 (申請等責任者と連絡担当者は同一人物でも可)	・申請等責任者	氏名	宍粟太郎
		電話	62-●●●●
	・連絡担当者	氏名	山崎 さつき
		電話	62-▲▲▲▲
		電子メール	(メール連絡を希望される場合は記載)

令和6年度単位老人クラブ実態調査票（令和6年4月1日現在）

該当する方に○をする

1. クラブ名称

○ ○ ○ ○ ○ 老 年 クラブ

【質問】 クラブ結成15年以上ですか？ はい ・ いいえ

2. クラブ構成地域名(自治会名)

(○○○自治会 ・ △△△自治会)

3. 会員数

(50 人)

※令和6年4月1日現在の人数

	59歳以下	60歳～64歳	65歳～69歳	70歳～74歳	75歳～79歳	80歳～84歳	85歳以上	合計
男性			2	6	5	4	2	19
女性			3	8	10	6	4	31

(単位:人)

※ 会員数30人以上のクラブが補助の対象となります。会員数とその年齢階層別の内訳は、兵庫県及び宍粟市老人クラブ連合会に報告しますので、ご了承ください。

減免・免除などの決まりがあればご記入ください

4. 年会費

年会費 (一人あたり)	2,000	円	備考	90歳以上の方は免除
----------------	-------	---	----	------------

※ 令和5年度の年会費収入を確認させていただきますので、

令和5年度の年会費収入がわか

ください。

※ 令和5年度のものがない場合は、

※クラブの年会費収入がわかる書類を市役所で確認しますので、持参してください。

【市確認欄】 ※記入しないでください

令和5年度 年会費収入 決算額	円	確認書類	<input type="checkbox"/> 単位老人クラブ収支決算明細書 <input type="checkbox"/> その他()	確認日	市確認者
-----------------------	---	------	--	-----	------

5. 加入促進活動の実施について ※実施しているものにチェックを入れてください。

加入促進のチラシを配布している。【チラシの添付をお願いします】

加入促進の声かけをしている。

その他

加入促進のために、実施している活動にチェックを入れてください。

会員数が減少しているクラブがあります。加入促進につながる活動があれば、お聞かせください。

令和6年度単位老人クラブ事業実施計画書【助成事業】

●会員が

実施予定の活動にチェックをつける(複数可)

活動月数

12

月

	活動内容	(実施予定の活動にチェックする)	年間実施回数	補助対象経費
A 社会奉仕活動	1 地域の清掃等活動	<input checked="" type="checkbox"/> 神社・公園・公民館等の清掃 <input type="checkbox"/> 神社・公園・公民館等	13回	10,000円
	2 地域		回	円
	3 地域行事への協力	<input checked="" type="checkbox"/> しめなわづくり <input checked="" type="checkbox"/> とんどづくり <input checked="" type="checkbox"/> お祭り <input type="checkbox"/> バザー <input type="checkbox"/> 廃品回収 <input type="checkbox"/> 敬老会 <input type="checkbox"/> 防犯パトロール	3回	20,000円
	4 その他	()	回	円
B 教養講座等の開催	1 学習会・講演会の開催や参加	<input checked="" type="checkbox"/> 交通安全教室 <input type="checkbox"/> 防犯教室 <input checked="" type="checkbox"/> 防災教室 <input type="checkbox"/> 人権研修 <input type="checkbox"/> 各種作品展 <input type="checkbox"/> 出前講座 <input type="checkbox"/> 健康・介護等に関する講演会	2回	20,000円
	2 趣味の教室	<input checked="" type="checkbox"/> 囲碁・将棋 <input checked="" type="checkbox"/> カラオケ・器楽 <input type="checkbox"/> お花・手芸 <input type="checkbox"/> 料理・工作 <input type="checkbox"/> 書道・絵画 <input type="checkbox"/> 俳句・詩吟 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者のつどい・談話会	36回	20,000円
	3 研修会	<input type="checkbox"/> 研修会() <input type="checkbox"/> 研修旅行()	回	円
	4 その他	()	回	円
C 健康増進事業	1 スポーツ活動 ※体操は次ページに記載	<input checked="" type="checkbox"/> グランドゴルフ・ゲートボール・ ペタンク・パターゴルフ・卓球など <input type="checkbox"/> ウォーキング・ハイキングなど	24回	10,000円
	2 その他	<input type="checkbox"/> その他()	回	円
	3 その他	()	回	円

毎月いずれかの活動をしていれば「12月」と記入
※12月未満であれば補助金が減額になります

42,000円以上であることを確認する
※42,000円未満であれば補助金が減額になります

助成事業 合計 (A + B + C)

78

回

80,000

円

(12回以上)

(42,000円以上)

●共生型助

実施予定の活動にチェックをつける(複数可)

		活動内容	(実施欄にチェックする)	活動月数	12月	
				年間実施回数	補助対象経費	
1 共生型助け合い活動 【★必須活動】	ア 子育て支援	子どもの体験・交流	1 子どもへの伝承活動	<input checked="" type="checkbox"/> 農業体験(田植え等) <input type="checkbox"/> 園芸体験 <input type="checkbox"/> 伝統工芸品 <input type="checkbox"/> 郷土料理 <input checked="" type="checkbox"/> 伝統芸能(獅子舞、踊り、笛など)	2回	20,000円
			2 子どもとのスポーツ・	<input checked="" type="checkbox"/> スポーツ交流 <input type="checkbox"/> 音楽交流	2回	20,000円
			3 子どもと高齢者	<input type="checkbox"/> その他()	1回	20,000円
			4 子どもと地域活動	<input checked="" type="checkbox"/> 登下校の見守り <input type="checkbox"/> クリーン作戦 <input type="checkbox"/> 緑化活動 <input type="checkbox"/> 廃品回収・バザー	50回	10,000円
			5 保育所・学校等での行事への参加	<input checked="" type="checkbox"/> 運動会・音楽会・発表会など <input type="checkbox"/> 入学(園)式・卒業(園)式	1回	0円
	イ 高齢者見守り	見守り	1 子育てに関する相談への対応	<input type="checkbox"/> 育児・しつけ等に関する相談	回	円
			2 高齢者向け子育て講座の参加	<input type="checkbox"/> 高齢者向け子育て講座の参加	回	円
	ウ 支え合い	友愛訪問	1 子育てに関する相談への対応	<input type="checkbox"/> 育児・しつけ等に関する相談	回	円
			2 高齢者向け子育て講座の参加	<input type="checkbox"/> 高齢者向け子育て講座の参加	回	円
			1 施設入所高齢者等への声かけ・ボランティア活動		回	円
			2 施設行事への参加・ボランティア活動		回	円
			その他()		回	円
		小計1 (ア+イ+ウ)		62回	80,000円	
2 居場所づくり活動	工 加入促進	1 新規会員獲得に向けた広報活動		回	円	
		2 新規会員のフォロー		回	円	
		その他()		回	円	
		オ 活動再開	1 感染症対策	<input checked="" type="checkbox"/> 感染症対策	回	10,000円
		2 ウィズコロナに対応した在宅やオンラインによる活動	<input type="checkbox"/> ウィズコロナに対応した在宅やオンラインによる活動	回	円	
		小計2 (エ+オ)		1回	10,000円	
		共生型助け合い活動+「居場所づくり活動」 合計 (1+2)		63回	90,000円	

毎月いずれかの活動をしていれば「12月」と記入
※12月未満であれば補助金が減額になります

★実施が必須
(ただし、ア～ウのいずれかの実施で良い)

共生型助け合い活動のみで
12回以上の実施が必要

42,000円以上であることを確認する
※42,000円未満であれば補助金が減額になります

実施は任意
(経費は補助対象経費として計上可能)

※「2居場所づくり活動」の取組みは任意です。必ず行う必要はありません。
※「1共生型助け合い活動」と「2居場所づくり活動」の補助対象経費の合計が42,000円以上になる必要があります。
(2居場所づくり活動)を実施しない場合は、「1共生型助け合い活動」の補助対象経費の合計が42,000円以上必要

●「健康づくり(健

実施予定の活動にチェックをつける(複数可)

健康づくり	活動名 (実施予定の □ にチェックする)	活動月数	12 月
		年間 実施回数	補助対象 経費
健康づくり	1 <input checked="" type="checkbox"/> 健康体操(いきいき百歳体操・いきいきクラブ体操など)	48 回	12,000 円
	2 <input type="checkbox"/> ラジオ体操		円
	3 <input type="checkbox"/> その他の体操 ()		円
		48 回 (12回以上)	12,000 円 (6,000円以上)

毎月いずれかの活動をしていれば「12月」と記入
※12月未満であれば補助金が減額になります

6,000円以上であることを確認する
※6,000円未満であれば補助金が減額になります

◆活動強化推進事業について

1. 共生型助け合い活動【必須事業】

○世代や属性を問わない地域の助け合い活動を支援

○「子育て支援」、「高齢者見守り」、「高齢者、子育て世代、障がい者等の支え合い」活動のうち、
いずれか1つ以上の活動を月1回(年12回)以上実施することが必要です。

2. 居場所づくり活動【任意事業】

○「エ会員加入促進活動」…新規会員の加入促進のための活動経費を助成

例)新規会員獲得に向けた広報活動、入会体験の実施に係る経費等

○「オ地域活動の再開」…地域活動の再開やウイス`コロナ時代に対応した新たな取り組みの経費を助成

例)感染症拡大防止に係る備品購入費、ウイス`コロナに対応した在宅やオンラインによる活動にかかる経費等

○「エ会員加入促進活動」及び「オ地域活動の再開」の実施は、必須ではありません。

※活動強化推進事業補助金の交付を受けるためには、宍粟市老人クラブ連合会に加盟する必要があります。

令和6年度単位老人クラブ収支予算書

令和6年4月1日～令和7年3月31日

1. 収入の部

区 分	予 算 額	摘 要
補助金	90,000 円	宍粟市より
その他	92,000 円	老人クラブ会計からの持ち出し分
合 計	182,000 円	※支出合計と必ず一致させること

2. 支出の部

区 分	予 算 額	摘 要
(申請)-4、5-1、5-2の ①、②、③の金額を記入	80,000 円	※(申請)-4 補助対象経費①の金額を記入 ※42,000円以上であることを確認する
活動強化推進事業 「共生型助け合い活動」 及び「居場所づくり活動」	90,000 円	※(申請)-5-1 補助対象経費②の金額を記入 ※42,000円以上であることを確認する
活動強化推進事業 「健康づくり(健康体操等)」 の実施・普及促進活動	12,000 円	※(申請)-5-2 補助対象経費③の金額を記入 ※6,000円以上であることを確認する
合 計	182,000 円	※収入合計と必ず一致させること

収入合計と支出合計は一致すること

補助金等請求書

宍粟市長 様

名称 ○ ○ ○ ○ ○ 老人クラブ
代表者名 会長 **宍粟太郎**
氏名

補助金等について、次の

1 補助年度	・令和6年度の会長の氏名を記入（押印は不要です）	
2 補助事業等の名称	老人クラブ活動等社会活動促進事業	
3 支払区分	<input type="checkbox"/> 精算払い	<input checked="" type="checkbox"/> 概算払い
4 補助金等の請求額	90,000 円	
5 補助金等の請求額の内訳	補助金交付決定額(概算払いの時)	90,000 円
	補助金確定額(精算払いの時)	- 円
	既受領額	0 円
	今回請求額	90,000 円

※必ず通帳のコピーを添付してください。
口座情報が誤っていると、補助金の振込み手続きが遅れることがありますのでご注意ください。

宍粟太郎
62-●●●●
山崎 さつき
62-▲▲▲▲

(メール連絡を希望される場合は記載)

(補助金等の振込先)

金融機関名	○○○ 農 業 信 用 組 合 信 用 組 銀 行	本店・本所 支店・支所
口座種別	普通	
口座番号	1 1 1 1 1 1 1	
(フリガナ)	○○○○○ロウジンクラブカイチヨウシソウタロウ	
口座名義	○○○○○老人クラブ 会長 宍粟太郎	

注意1: 老人クラブの通帳のコピーを添付してください。個人名義の通帳には振り込めません。