

(様式 2)

申請事業実施計画書

事業名			
主催			
目的			
事業内容			
期間	計 回		
会場	【会場名】 【住所】		
参加者	【対象】		
	予想参加者 名(前回 名)	会員 割	一般 割
スタッフ	【スタッフ 計 名】		
	役員 名	運営員 名	アルバイト 名 講師 名 その他 名
募集方法	【会員に対する告知】		
	【一般の方（障がいのある方も含む）に対する告知】		
期待できる成果			
申請理由			

(様式 3)

事業収支予算書

【収入】

1	「秋田市障がい者等自発的 活動支援事業」補助金		円
2	団体自己資金		円
3	その他参加料収入等 D		円
	(1)参加料収入	@	円 × 人 円
	(2)本補助金以外の補助金		円
	(3)企業等の協賛金・寄付金		円
	(4)その他 ()		円
	合 計		円

【支出】 (1/2)

費目	支出内容 (単価、人数、個数等の積算根拠をお書きください)	金額
補助対象経費	① 謝金	円
	② 交通費	円
	③ 宿泊費	円
	④ 会場費	円

【支 出】 (2/2)

費 目	支出内容 (単価、人数、個数等の積算根拠をお書きください)	金 額
補 助 対 象 経 費	⑤ 消耗品費	円
	⑥ 印刷費	円
	⑦ 通信運搬費	円
	⑧ 賃金	円
	⑨ 雑費	円
	補助対象経費合計	C 円
対 象 外 経 費		B 円
	総事業費 (補助対象経費 C + 対象外経費 B)	A 円

(様式 4)

団 体 等 概 要 書

年 月 日

フリガナ			
団 体 名			
目的・活動			
所在地等	〒		
	TEL	FAX	
	ホームページ	E-mail	
設 立	年 月 日		
所 管			
加 盟 先			
フリガナ			役 職
代 表 者			
役員構成 役職・氏名			
	計 名		
会 員	【会員 計 名】 正会員 名 準会員 名 賛助会員 名 その他(一般参加) 名		
設 立 経 緯			
年 間 事 業	時 期	事 業 名	参加人数
過 去 3 年 年 間 予 算	年 円	年 円	年 円

(様式 1)

記載例

令和7年4月●●日

(宛先)

秋田市 市長

住所 秋田市山王一丁目1-2
団体名 「共生社会の実現」推進協議会
代表者職・氏名 代表 秋田太郎

「秋田市障がい者等自発的活動支援事業」補助金交付申請書

「令和7年度秋田市障がい者等自発的活動支援事業」の補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

1 申請事業

【事業種別】 <input type="checkbox"/> ピアサポート <input checked="" type="checkbox"/> 災害対策 <input type="checkbox"/> 孤立防止支援 <input type="checkbox"/> 社会活動支援 <input type="checkbox"/> ボランティア活動支援 <input type="checkbox"/> 理解促進啓発・研修 <input type="checkbox"/> その他の支援	
【事業名】 障がい者のための災害対策講習会	
【補助基本額】 (※1) 様式3のD<Bなら C D>Bなら (C-(D-B)) 195,440円	【申請額】 補助基本額×補助率：10/10 (千円未満切捨、上限あり※2) 195,000円

※1 補助基本額の英文字は事業収支予算書(様式3)による

※2 補助金上限額は、300,000円

2 申請事業の実施計画および収支予算書(様式2・様式3)

3 団体概要書(様式4)

4 連絡担当者 ※申請の実務に携わる方

フリガナ	アキタ タロウ	団体での役職
氏名	秋田太郎	代表
自宅住所	〒010-0973 秋田市八橋本町1丁目●-●● TEL 866-●●●● E-mail bc8662093@imail.com	
勤務先	〒010-8560 秋田市山王一丁目1-1 (勤務先名) (部署名) 秋田市役所 障がい福祉課 TEL 888-5663 FAX 888-5664 E-mail ro-wfsc@city.akita.akita.jp	

記載例

(様式 2)

申請事業実施計画書

事業名	障がい者のための災害対策講習会		
主催	「共生社会の実現」推進協議会		
目的	障がい者やその家族、地域住民等を対象に、災害時や災害対策に役立つ講習会を実施することで、障がい者等に、災害に対する障がいの特性に応じた日頃の備えの重要性等について周知する。		
事業内容	災害に対する障がいの特性に応じた日頃の備えや地域における避難支援体制づくりの方法等を周知する災害対策講習会を開催する。		
期間	令和7年6月～令和8年3月 計 6 回		
会場	【会場名】 秋田市中心市民サービスセンター（センタース） 【住所】 秋田市山王一丁目1番1号		
参加者	【対象】 障がいのある方やその家族、地域住民等 予想参加者 120名(前回 名) 会員 1割 一般 9割		
スタッフ	【スタッフ 計 8名】 役員 2名 運営員 3名 アルバイト 名 講師 1名 その他 名		
募集方法	【会員への告知】 チラシの送付等 【一般への告知】 広報あきた、新聞、ポスター、チラシの送付等 補助金交付2～3年目の場合は、前年度事業の実績等を踏まえて記入してください。		
期待できる成果	障がいのある方やその家族、地域住民等が、講習会を受講することで、障がいのある方には、災害に対する障がいの特性に応じた日頃の備えの重要性等について周知することができる。地域住民等には、地域における避難支援体制づくりの方法等をアドバイスすることにより、共生社会の実現と社会的障壁の除去に資することができる。		
申請理由	現代社会では、発生を完全に抑えることのできない自然災害に備えて減災対策を推進し、障がいのある方の自由な社会参加と安全を確保する体制を確立する必要がある。また、災害対策の推進には、「自助」「共助」「公助」の役割分担を明確にすることが必要不可欠である。こうしたことから、行政だけでなく、民間団体・地域社会・個人などが相互に協力し合い、それぞれの役割を果たしていくための事業が必要だと考えたため。		

記載例

(様式 3)

収支予算書

【収入】

1「秋田市障がい者等自発的活動支援事業」補助金	195,000円
2 団体自己資金	24,440円
3 その他参加料収入等 D	0円
(1)参加料収入	@ 0円 × 60人 円
(2)本補助金以外の補助金	円
(3)企業等の協賛金・寄付金	円
(4)その他 ()	円
合計	219,440円

申請事業にかかる団体自己資金のみ記入してください。

【支出】(1/2)

類	支出内容 (単価、人数、個数等の積算根拠をお書きください)	金額
補助対象経費	① 諸謝金 ・講師謝金 @ 7,000円 × 1人 × 6回 = 42,000円	42,000円
	② 交通費	円
	③ 宿泊費	円
	④ 会場借上料 ・会場費 @ 10,000円 × 6回 = 60,000円	60,000円

【支 出】 (2/2)

類	支出内容 (単価、人数、個数等の積算根拠をお書きください)	金 額
補助対象経費	⑤ 消耗品費 ・封筒代 @ 12円×120枚 = 1,440円 ・コピー用紙代 @ 500円×3袋 = 1,500円	2,940円
	⑥ 印刷費 ・チラシ印刷費 @ 30円×500枚 = 15,000円 ・ポスター印刷費 @ 315円×100枚 = 31,500円 ・講習会資料印刷費 @ 10円×1,500枚 = 15,000円	61,500円
	⑦ 通信運搬費 ・切手代 @ 110円×100枚 = 11,000円	11,000円
	⑧ 賃金	円
	⑨ 雑費 ・保険代 (イベント保険) @ 3,000円×6回 = 18,000円	18,000円
	補助対象経費合計	C 195,440円
対象外経費	・スタッフ昼食代 @ 500円×8人×6回 = 24,000円	B 24,000円
	総事業費 (補助対象経費C + 対象外経費B)	A 219,440円

記載例

(様式 4)

団体概要書

令和7年4月●●日

フリガナ	キョウセイシャカイ/ジツゲンスイシンキョウギカイ		
団体名	「共生社会の実現」推進協議会		
目的・活動	障がいのある方やその家族等の社会活動参加への機運を高めるべく、様々な活動を企画・主催することで、本市の障がい者福祉の増進と共生社会の実現を推進することを目指す。		
所在地等	〒010-0951 秋田市山王一丁目1-2		
	TEL 888-●●●●	FAX 888-●●●●	
	ホームページ	E-mail bc8662093@imail.com	
設立	平成21年 4月 1日		
所管			
加盟先			
フリガナ	アキタ タロウ	役職	
代表者	秋田 太郎	代表	
役員構成 役職・氏名	代表	秋田 太郎	計 5名
	副代表	秋田 二郎	
副代表	秋田 三郎		
会計	秋田 花子		
監事	秋田 四郎		
会員	【会員計 35名】 正会員 35名 準会員 名 賛助会員 名 その他(一般参加) 名		
設立経緯	平成21年に障がい当事者3人から成る「障がい者の自立を目指す会」を設立し、草の根的な活動をしてきたが、平成24年にスタッフを増やして体制を強化し、さらなる障がい者福祉の増進と共生社会の実現を目指して、団体名を改名し現在に至る。		
年間事業	時期	事業名	参加人数
	令和7年6月 ～ 令和8年3月	障がい者のための災害対策講習会	120人
過去3年 年間予算	令和4年 100,000円	令和5年 100,000円	令和6年 150,000円

(宛先)
秋 田 市 長

住 所
団体名
代表者職・氏名

「秋田市障がい者等自発的活動支援事業」補助事業完了報告書

「 年度秋田市障がい者等自発的活動支援事業」の補助金による事業実績を、下記のとおり報告します。

記

1 補助事業

【事業名】

2 補助事業決算額

【総事業費】 A	【対象外経費】 B	【補助対象経費】 C=A-B	【他収入額】 D	
円	円	円	円	
【補助基本額】 E : DBならC、 DBなら[C-D-B]	【補助率】 F	【補助実績額】 (千円未満切捨、上限あり※) G=E×F	【補助金交付済額】 H	【返還額】 H-G (Gの切捨)
円	10/10	円	円	円

※1 補助金上限額は、300,000円

※2 AからDは収支決算書による

3 添付書類

- ① 領収証(写)の綴り(A4の用紙に費目ごとに貼付すること。)
- ② 実施要項およびプログラム
- ③ 実施状況の写真(事業内容が確認できる写真を10枚程度A4の用紙に貼付すること。)
- ④ 告知に使用したポスター、雑誌、新聞等の資料

4 連絡担当者 ※報告の実務に携わる方

フリガナ		団体での役職
氏 名		
自宅住所	〒 TEL E-mail	
勤務先	〒 (勤務先名) (部署名) TEL FAX E-mail	

収 支 決 算 書

【収 入】事業実施にあたって要した収入をすべて記入してください。

1 「秋田市障がい者等自発的 活動支援事業」補助金	円
2 団体自己資金	円
3 その他参加料収入等 D	円
(1) 参加料収入	
(2) 本補助金以外の補助金	円
(3) 企業等の協賛金・寄付金	円
(4) その他 ()	円
合 計	円

【支 出】(1/2)

	科目	支 出 内 容 (単価、数量、個数等を詳しく書いてください。)	金 額
補 助 対 象 経 費	① 謝 金		円
	② 交 通 費		円
	③ 宿 泊 費		円
	④ 会 場 費		円

【支 出】 (2/2)

科目	支 出 内 容 (単価、数量、部数等を詳しく書いてください。)	金 額
補助対象経費	⑤ 消耗品費	円
	⑥ 印刷費	円
	⑦ 通信運搬費	円
	⑧ 賃金	円
	⑨ 雑費	円
	補助対象経費合計	C 円
対象外経費		B 円
	総事業費 (補助対象経費 C + 対象外経費 B)	A 円

