

様式第1号（第5条関係）

島田市地域見守り活動補助金交付申請書

令和 年 月 日

島田市長

- ・団体の名称は、自治会や地区安全会議の名称を記載してください。
- ・地域見守り活動団体の名称があれば（ ）で記載してください。
(※〇〇見守り隊、〇〇パトロール隊 等)
- ・代表者の氏名は自治会長又は地区安全会議の代表者を記載してください。

団体の名称 〇〇自治会
(〇〇自治会見守り隊)
代表者の住所 島田市〇〇町〇〇-〇
代表者の氏名 〇〇 〇〇
電話番号 〇〇-〇〇〇〇

※押印は不要です

令和 年度において地域見守り活動を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額 24,000円

様式第3号の地域見守り活動事業に係る経費の合計額、又は3万円のいずれか低い額を記載してください。

2 補助金を必要とする理由

記載例 〇〇自治会見守り隊が実施しているパトロールや子どもの見守りなどの活動に係る費用の負担軽減を図る。

3 添付書類

- (1) 団体概要書
- (2) 実施計画書

様式第2号（第5条関係）

団体概要書

<p>団体の名称</p>	<p>〇〇自治会（〇〇自治会見守り隊）</p>	
<p>地域見守り活動の 代表者</p>	<p>※自治会長と異なる場合に記入をお願いします。</p>	
	<p>氏名</p>	<p>〇〇〇〇</p>
<p>活動人数</p>	<p>電話番号</p>	<p>〇〇-〇〇〇〇 ※携帯電話可</p>
<p>地域見守り活動を行 う者の氏名</p>	<p>総数：〇〇人 ※活動延べ人数ではなく実人数 内訳：男性_〇〇人 女性_〇〇人</p>	
	<p>〇〇〇〇・〇〇〇〇・〇〇〇〇・〇〇〇〇 〇〇〇〇・〇〇〇〇・〇〇〇〇・〇〇〇〇 〇〇〇〇・〇〇〇〇・〇〇〇〇・〇〇〇〇 〇〇〇〇・〇〇〇〇・〇〇〇〇・〇〇〇〇</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">名簿があれば別添としていただいても結構です。</p>	
<p>備考</p>	<p> </p>	

様式第3号（第5条関係）

実施計画書（変更実施計画書）

団体の名称 ○○自治会
 （○○自治会見守り隊）

1 地域見守り活動の実施予定

実施予定日		実施予定時間	日数	参加予定人数	車両使用の有無	
4月	毎週1回	7:00~8:00	4日	20人	有	
5月	毎週火・木曜日	7:00~8:00	8日	20人	無	
6月	児童登校日	7:00~7:45	18日	15人	無	
7月	25~31	19:00~20:00	7日	10人	有	
8月	別紙のとおり		日	人	有	無
9月			日	人	有	無
10月			日	人	有	無
11月			日	人	有	無
12月			日	人	有	無
1月			日	人	有	無
2月			日	人	有	無
3月			日	人	有	無
見守り活動を実施する日数		合計（ 37）日				
補助申請額		（ 30）日×1,000円＝（30,000）円				

実施予定日は上記記載例のように記載してください。
 「別紙のとおり」と記載し、計画表を添付していただいても結構です。

(注)

- 実施予定日欄は、「毎週1回」、「毎週○曜日」等計画の概要を記入する方法でも結構です。
- 車両使用の有無欄は、どちらかに○印を付けてください。
- 計画表がある場合は添付してください。
- 「補助申請額」は、「見守り活動を実施する日数」に1,000円を乗じた額とし、3万円を限度額とします。

様式第5号（第8条関係）

実績報告書

年 月 日

島田市長

団体の名称 ○○自治会
(○○自治会見守り隊)

代表者の住所 島田市○○番地

代表者の氏名 ○○ ○○

電話番号 ○○-○○○○

市から送付した「地域見守り活動補助金交付決定通知書」の日付け・文書番号です。

自治会長名を記載してください

※押印は不要です

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた地域見守り活動が完了したので、関係書類を添えて報告します。

添付書類

- (1) 実施報告書
- (2) 活動時の写真

様式第6号（第8条関係）

実施報告書

団体の名称 ○○自治会
 (○○自治会見守り隊)

1 地域見守り活動の実績

実施日		実施時間	日数	参加人数	車両使用の有無
4月	毎週1回	7:00～8:00	4日	20人	有
5月	毎週火・木曜日	7:00～8:00	8日	20人	無
6月	児童登校日	7:00～7:45	18日	15人	無
7月	25～31	19:00～20:00	7日	10人	有
8月	別紙のとおり			人	有 無
9月				人	有 無
10月					
11月					
12月				人	有 無
1月				人	有 無
2月				人	有 無
3月				人	有 無
見守り活動を実施した日数		合計（ 37 ）日			
補助申請額		（ 30 ）日×1,000円＝（30,000）円			

実施日は上記記載例のように記載してください。

「別紙のとおり」と記載し、実績表を添付していただいても結構です。

(注)

- (1) 実施日欄は、「毎週1回」、「毎週○曜日」等実績の概要を記入する方法でも結構です。
- (2) 車両使用の有無欄は、どちらかに○印を付けてください。
- (3) 用紙が不足する場合は、別紙として添付してください。
- (4) 「補助申請額」は、「見守り活動を実施する日数」に1,000円を乗じた額とし、3万円を限度額とします。

様式第8号（第10条関係、第11条関係）

請 求 書

金額ぬきで
 金 円 日付、文書番号ぬきで
 年 月 日付け 第 号により交付の確定を受けた島田市
 地域見守り活動補助金として、上記のとおり請求します。

日付ぬきで 令和 年 月 日

島田市長

団体の名称 ○○自治会
 (○○自治会見守り隊)

代表者の住所 島田市○○番地

代表者の氏名 防犯 太郎

電話番号 ○○-○○○○

振込先は、団体の名称（申請と同様）
 の口座を御記入ください。
※通帳の写しは不要です。

※押印は不要です

口座振込先 金融機関名	銀行 金庫 農業協同組合 ()	本店 支店 ()
口座種別	普通 ・ 当座	
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		

発行責任者 ○○ ○○ ○○ - ○○○○

事務責任者 ○○ ○○ ○○ - ○○○○

- ・発行責任者、事務担当者名を記入してください。同一名（代表者名等）でも構いません。
- ・氏名の横に電話番号を記入してください。