



平成24年度  
「ボランティア団体活動支援助成事業」

関係書類・諸様式集

応募期間

2012年4月2日（月）～4月27日（金）

主催：うるま市社会福祉協議会  
うるま市ボランティアセンター

赤い羽根共同募金配分金事業

# うるま市ボランティア団体活動支援助成事業実施要綱

## 1. 目 的

地域の課題解決に向け、一層の充実や継続が必要な活動、先駆的でユニークな活動・調査・研究を行っているボランティア活動団体に対して助成を行い、市内のボランティア活動の活性化、地域福祉の発展に寄与することを目的に実施する。

## 2. 主 催

社会福祉法人うるま市社会福祉協議会、うるま市ボランティアセンター

## 3. 後 援

沖縄県共同募金会うるま市共同募金委員会

## 4. 助成金対象

うるま市内で活動を行っているボランティア団体。尚、個人は除きます。また、うるま市ボランティアセンターへのボランティア登録が前提となります。

## 5. 助成期間

当該年度の4月1日から翌年の3月31日までの期間とする。

## 6. 助成金額

当年度予算の範囲内で定額助成とし、以下の3つのコースを設ける。（共同募金配分金）

(1) ホップコース 【金額： 3万円】

(2) ステップコース【金額： 5万円】

(3) ジャンプコース【金額： 10万円】

## 7. 申込み方法

所定の要望書及び計画書、公開プレゼンテーション配布用資料をうるま市社会福祉協議会に提出する。ホップコース【3万円】への応募に関しては要望書及び計画書のみ提出です。

## 8. 選考方法・基準

書類選考、公開プレゼンテーションを通じ、下記の基準を総合的に見て審査を行う。ホップコースは書類審査のみで決定します。

必 要 性：地域の課題解決に向けた取り組みであること

波 及 性：事業の実施をきっかけにボランティア活動が活性化し、一般市民への活動の広がりが期待できること

創意工夫：先駆的、ユニークな企画であること

自 立 性：団体の自発的な活動であり、地域人材や地域資源の活用があること

実 現 性：応募内容の計画が、実現可能な企画であること

## 9. 選考委員会

### (1) 選考委員会の設置

- ①選考委員若干名を社協関係者、教育関係者、行政関係者、企業、関係機関団体から選出し社協会長が委嘱する。
- ②選考委員会は、社協会長が召集し議長となる。
- ③選考委員の報酬等は、別に定める。

### (2) 選考委員会の役割

提出された要望書及び計画書を基に選考基準により審査する。

## 10. 交付決定

社会福祉法人うるま市社会福祉協議会助成金交付規程により、審査結果を基に会長が適当と認めた団体に対し、助成金の交付を決定する。

## 11. 事業報告

活動終了後速やかに報告書を提出下さい。なお、助成終了後、活動の報告会を開催いたします。

## 12. 申込・問い合わせ先

〒904-2214 うるま市安慶名488番地 市健康福祉センターうるみん2F  
うるま市社会福祉協議会 TEL 973-5459

### 附 則

この要綱は、平成18年1月13日から施行し、平成17年4月1日より適用する。

### 附 則

この要綱は、平成18年4月1日より施行する。

### 附 則

この要綱は、平成19年4月1日より施行する。

### 附 則

この要綱は、平成20年4月1日より施行する。

### 附 則

この要綱は、平成21年4月1日より施行する。

### 附 則

この要綱は、平成22年4月1日より施行する。

### 附 則

この要綱は、平成23年4月1日より施行する。

# うるま市ボランティア団体活動支援助成金交付要項

1. ボランティア活動団体への交付金額は、次のコースを設ける。
  - (1) ホップコース 【金額： 3万円】
  - (2) ステップコース【金額： 5万円】
  - (3) ジャンプコース【金額： 10万円】
2. 助成決定を受けたボランティア活動団体は、助成申請書（様式第2号）を社協へ提出し申請する。
3. この交付金は、決定を受けたボランティア活動団体のボランティア活動並びに活動推進に対する助成金として交付する。
4. この交付金の使途については、決定を受けたボランティア活動団体の活動計画の範囲とし、本事業の主旨に反しない限り特に制約をしないが、下記のようなものへの支出は対象外とする。
  - ・バス賃、燃料代等の実際にかかった交通費実費以外の旅費
  - ・寄付金、お見舞金、奉納金
  - ・ボランティア活動保険加入費
  - ・アルコール飲料
  - ・施設訪問活動での施設への差し入れ購入費。ただし、手作りの材料代としての使用は可。
  - ・ボランティア活動を目的としない研修や交流会費用及び参加費
5. この交付金を受けたボランティア活動団体は、その年度の3月末日までに年間の活動概況として実績報告書（様式第3号）、実施報告書1（様式第3-1号）、実施報告書2（様式第3-2号）、団体活動記録（様式第3-3）、助成金支払証明書（様式第3-4号）助成金使途領収書コピー（領収書綴り）、を社協へ提出するものとする。

## お問い合わせ先・連絡先

◆社会福祉法人 うるま市社会福祉協議会

〒904-2214

うるま市字安慶名488番地 うるま市健康福祉センターうるみん2F

TEL 098-973-5459 FAX 098-974-5306



(様式第1号)  
受付番号( )

平成 年 月 日

うるま市社会福祉協議会会長 殿

団体名称  
代表者名 印  
所在地  
TEL  
FAX

平成 年度うるま市ボランティア団体活動支援助成事業要望書

ボランティア活動の活性化、地域福祉発展のためうるま市ボランティア団体活動支援助成事業を実施したいので、関係書類を添えて助成を要望します。

### 言記

※を入れる。

ホップコース【3万円】 ステップコース【5万円】 ジャンプコース【10万円】

### 団体概要

団体の目的			
団体の主な事業・活動内容			
結成年月日	年 月 日	会員数	人
他の助成の有無	有( ) ・ 無		
助成での事業・活動名称			

添付書類：

- 平成24年度うるま市ボランティア団体活動支援助成事業計画書・予算書(様式第1-1号)
- 公開プレゼンテーション配布用 資料(様式第1-2号)

(様式第1-1号)

平成 年度うるま市ボランティア団体活動支援助成事業計画書・予算書

※を入れる。

ホップコース【3万円】 ステップコース【5万円】 ジャンプコース【10万円】

助成での事業・活動名称			
助成での活動計画	助成事業での活動の目的		
	助成を希望する具体的事業内容		
	期待できる効果		
協力団体等(予定)			
収支予算概要	助成申込み額	円	助成金の使途 1. 物品購入 2. 運営費援助
	収入	予算額	概算内訳(説明)
	合計: 円		
	支出	予算額	概算内訳(説明)
	合計: 円		
	領収書・見積書の有無	有 ・ 無 ※有りの場合は、資料としてコピーを添付下さい。	
助成金対象活動の完了日及び予定日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
備考			

(様式第1-2号)

《 公開プレゼンテーション配布用 》

※公開プレゼンテーションの際の配布資料となります。助成での事業・活動内容を分かりやすくご記入下さい。

自由記入スペース

助成での事業活動を一言で表現すると「〇〇〇を〇〇〇したい」

を

したい。

(様式第2号)

平成 年 月 日

うるま市社会福祉協議会会長 殿

所在地  
.....  
団体名称  
.....  
代表者名  
..... 印

平成 年度うるま市ボランティア団体活動支援助成事業申請書

標記の件について、下記のとおり交付くださるよう申請します。

記

1. 助成金額 金 \_\_\_\_\_ 円
2. 添付書類 振込先通帳の表及び見開きのコピー
3. 振込先

口座振替申出表示	
金融機関名称 (郵便局以外)	
預金の種類	
口座番号	
口座名義 (フリガナ)	
※すべて表示	

(様式第3号)

平成 年 月 日

うるま市社会福祉協議会会長 殿

所在地  
.....  
団体名称  
.....  
代表者名  
..... 印

## 実績報告書

うるま市ボランティア団体活動支援助成金は別紙のように実施しましたので、その実績を報告します。

### 記

1. 平成 年度ボランティア団体活動助成金実施報告書1(様式第3-1号)
2. 平成 年度ボランティア団体活動助成金実施報告書2(様式第3-2号)
3. 活動資料 写真、パンフレット等(様式第3-3号)
4. 助成金使途領収書(コピー)
5. ボランティア団体活動支援助成金支払証明書(様式第3-4号)

(様式第3-1号)

平成 年度ボランティア団体活動支援助成金実施報告書1

※を入れる。

ホップコース【3万円】 ステップコース【5万円】 ジャンプコース【10万円】

団体名 \_\_\_\_\_

活動の内容	
活動実施の期間	年 月 日 ~ 年 月 日
活動実施場所	
協力団体	
活動実施による効果	
反省点	
今後の課題	

(様式第3-2号)

平成 年度ボランティア団体活動支援助成金実施報告書2

※☑を入れる。

☐ホップコース【3万円】 ☐ステップコース【5万円】 ☐ジャンプコース【10万円】

団体名 \_\_\_\_\_

年月日	実施事項及び内容	参加人数	経費	備考
24.5.16	(例)長期療養者宅を友愛訪問(ヤクルト代)	15	1,000	
合計		人	円	

※経費の合計は助成金額を下回らないようお願いします。

(様式第3-3号)

## ボランティア団体活動記録

団体名		記入者名	
活動・事業 内容			
実施日時		場 所	
参加者・人数内訳			
活動記録・状況・感想・写真等			

(注)この様式が多数必要な場合、お手数ですがコピーしてご使用ください。

(様式第3-4号)

## ボランティア団体活動支援助成金支払証明書

標記助成金について、下記の通り支払われたことを証明します。

項目	金額	摘要	年月日
(例)交通費	1,000	沖縄県ボランティア研修会	24.5.8

※この様式は、バス賃等領収書がとれない支出のみ記入して下さい。したがって合計額が助成金額以下になっても結構です。

平成 年 月 日

団体名称

代表者名

印

# (領収証綴り)

※ここに貼り付けた領収証の原本は保管していただき、その写し  
(コピー)を原本証明して、本会あて送付してください。

No.	
月日	
金額	
内容	

--	--

--	--

◆領収証が多数の場合、お手数ですがこの様式をコピーしてご使用ください。