

社会福祉協力校指定申請書

令和 年 月 日

宮若市社会福祉協議会長 様

住 所 _____

学 校 名 _____

代表者名 _____ (印)

電話番号 _____

担当者 _____

令和 年度において、社会福祉協力校指定を受けたいので、要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 添付書類 事業計画書（様式第2号）
 収支予算書（様式第3号）

令和 年度 事業計画書

学校名（ ）

事業項目	事業名	実 施 月 日	内 容
(1) 社会福祉施設等への訪問による入所者との交流、介護等の体験活動			
(2) 学校行事への高齢者、障がい者等の招待			
(3) 近隣地域においての各種ボランティア活動			
(4) 社会福祉関係事業等への参加			
(5) 福祉講演会の開催や学校新聞等を利用した広報・啓発活動			
(6) 地域の清掃や美化活動			
(7) 車イス、アイマスク、手話、点訳等の福祉体験教室			
(8) 防災学習			

(9) 福祉活動体験 発表会			
(10) 福祉意識実 態調査・研究活動			
(11) 地域のバリ アフリーや、まち 探検の校外学習 活動			
(12) 収集ボラン ティア活動			
(13) 募金活動へ の協力			
(14) 福祉協力校 相互の交流			
(15) その他目的 達成に必要な活 動			

令和 年度 収支予算書

学校名（ ）

【収 入】

単位：円

項 目	金 額	説 明
市社協助成金		
合 計		

【支 出】

単位：円

項 目	金 額	説 明
合 計		

(注) 収支の合計は、同額となります。