

記入例

(様式第1号-①)

令和7年度 福祉教育・ボランティア学習普及校指定申請書

令和 年 月 日

長野市社会福祉協議会長 様

学校名

学校長名

印

下記のとおり申請します。

① 学校の公印

申請額 ② 活動にかかる申請額 (上限3万円) 円

学 校 所 在 地	〒 (TEL) — (FAX) —	
担 当 教 諭 名	③ 代表教諭1名の名前 ④ 全校・学年・クラスの取り組みごとにタイトルを記入してください	
申 請 額 内 訳	活動タイトル	申 請 額
	視覚障がい者の方による講演と交流	21,000 円
	〇〇体験の実施	5,000 円
	〇〇学習にかかる製作費	4,000 円
		円
		円
	合 計	30,000 円

※以下のものを必ず添えてご提出ください。

- (1) 助成金振込先口座情報添付用紙 (様式第1号-②)
- (2) 活動計画書 (様式第1号-③) ※活動ごとに1枚

記入例

(様式第1号-②)

助成金振込先口座情報添付用紙

指定口座 振込先	金融機関名	〇〇銀行	支店名等	〇〇支店
	預金種別	普通・当座	口座番号	1 2 3 4 5 6
	(フリガナ) 口座名義	① フリガナを必ず記入してください。 〇〇ショウガッコウフクシイインカイ 〇〇小学校福祉委員会		

通帳の写しを添付してください。

※金融機関・支店・口座番号・名義のわかるページを印刷し、
名義にフリガナを振る。

記入例

(様式第1号-③)

令和7年度 福祉教育・ボランティア学習普及校活動計画書

学 校 名	〇〇小学校	
担 当 教 諭	山田 花子	
実 施 ク ラ ス 委 員 会 等	4 学 年 (3 クラス)	参加予定生徒数 90 人
活動タイトル	① どんな活動を実施するか簡潔に記入してください。 例：視覚障がい当事者の方による講演と交流	
活 動 内 容	② 実施予定日、場所、活動予定日、活動の方法等を 記入してください。 例：視覚障がいの方による講演や交流を行い、視覚障がい のある方への理解を深める。	
活動のねらい	③ ②の活動を行うことによって、児童・生徒に何を学んで ほしいかなど、活動のねらいを記入してください。 例：視覚障がいを持つ方への理解を深めることを通して、 人々の多様な在り方を相互に認め合える全員参加型の社会 について考える。	
支 出 予 算	項 目	支出予算額
	④ 謝金、旅費、証文品	円
	費、印刷製本費、通	円
	信費などの項目を記	円
	入してください。	円
	例：講師への謝礼代	20,000 円
	例：講師のお車代	1,000 円
		円
		円
	合 計	21,000 円