

社会福祉法人青森県社会福祉協議会

令和6年度福利厚生資金助成事業募集要領

1 目的

この助成事業は、福祉基金福利厚生事業実施要綱に基づき、令和6年度において民間社会福祉施設関係職員及び社会福祉協議会職員等の資質向上に資する事業を行う個人又は団体等を支援することを目的とします。

2 実施主体

社会福祉法人青森県社会福祉協議会

3 対象者

助成の対象者は、民間社会福祉施設関係職員及び社会福祉協議会職員等並びにそれらを構成員とする県内の福祉関係団体とします。

4 助成対象事業及び費用

この助成の対象となる事業は、民間社会福祉施設関係職員及び社会福祉協議会職員等の資質向上又は福利厚生のために必要な事業とし、次の費用に関して助成します。

- (1) 研修会等の開催又は調査研究に要する費用
- (2) 研修会等への参加に要する費用
- (3) その他民間社会福祉施設関係職員等の資質向上又は福利厚生のために必要な事業

5 助成金額

- ・助成金 1団体あたり5万円以内
- ・令和6年度助成金予定金額25万円の範囲内で5団体程度

6 申込み方法

- (1) 申込締切は令和6年1月31日（当日消印有効）です。
- (2) 本会所定の申込書（第1号様式）に必要事項を記入し、事業の要項等参考資料を添付のうえ、本会へ提出してください。

7 選考基準及び決定

- (1) 助成事業は、次の条件を具備するものを優先させます。
 - ①事業実施の内容及び期間が明確であること
 - ②助成金が目的どおりの用途に使用されることが確実であること
 - ③他からの助成を受けていない事業であること
 - ④前年度において本助成を受けていないこと
 - ⑤令和5年度に本助成金の決定を受け、新型コロナウイルス感染症により中止あるいは延期となった事業
- (2) 本会地域福祉基金運営委員会において選考します。
- (3) 選考結果については、令和6年3月下旬に文書をもって、その採否を申込者宛てに個々に通知します。

8 助成金の請求

助成が決定した者は、本会会長あてに請求書（第2号様式）を提出するものとします。

9 事業報告

(1) 助成を受けた者は、令和7年4月20日までに本会会長あてに事業実績報告書（第3号様式）を提出するものとします。

(2) 助成事業については、本会事業報告書等で公表します。

10 個人情報の保護の取扱い

応募に関する情報については、本会個人情報保護規程等に基づいて取扱い、助成事業及びこれに附帯する業務の実施に必要な範囲内で適正に利用します。

11 申込書提出及び問い合わせ先

〒030-0822 青森市中央3丁目20-30 県民福祉プラザ2階

青森県社会福祉協議会 総務課 福利厚生資金助成事業担当

TEL：017-723-1391（平日8:30～17:00）

(第1号様式) 令和6年度県社協福利厚生資金助成事業 申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長 様

申込団体名

代表者氏名

印

下記のとおり、助成金の交付を受けたく申込みいたします。

助成事業名称				
助成申込金額	円			
事業概要	実施予定期日：			
	実施予定場所：			
	事業内容：			
事業に係る 予算	向上又は福利厚生のための事業	【収入】 ※その他必要な科目で内訳を記載のこと		
		会の運営費 円 補助金等 円 参加費 円 県社協助成金 円	参	
		() 円 () 円	円	
	計	円		
	研修会等の開催又は調査研究・資質向上又は福利厚生への参加事業	【支出】 ※その他必要な科目で内訳を記載のこと		
		印刷費 円 謝金 円		
会場費 円 旅費 円				
消耗品費 円 () 円				
計	円			
研修会等への参加事業	【収入】 ※その他必要な科目で内訳を記載のこと			
	会の運営費 円 補助金等 円			
	() 円 県社協助成金 円			
計	円			
連絡先	住所 〒 -	電話		
		FAX		
連絡責任者氏名				

※・「事業に係る予算」は、「研修会等の開催又は調査研究・資質向上又は福利厚生のための事業」と「研修会等への参加事業」に分けてご記入ください。

・主催者の飲食代、研修参加者の飲食代等の費用計上はお控えください。

(第2号様式)

令和 年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長様

所在地
団体名
代表者氏名

印

請求書

金

円也

ただし、令和 年 月 日付け青社協第 号により決定の通知を受けた
令和6年度県社協福利厚生資金助成事業助成金として

振込先	金融機関名	
	支店名	
	預金種別	
	口座番号	
	口座名義	フリガナ -----

(第3号様式)

令和6年度県社協福利厚生資金助成事業 事業実績報告書

令和 年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長 様

団 体 名

代表者氏名

印

助成金を受けた標記事業が完了したので、関係書類を添えて報告いたします。

助成事業名称				
助成金額	円			
事業概要	実施期日：			
	実施場所：			
	事業内容：			
事業に係る 収支	【収入】 ※その他必要な科目で内訳を記載のこと			
	会の運営費	円	補助金等	円
	参加費	円	県社協助成金	円
	()	円	()	円
	計			円
	【支出】 ※その他必要な科目で内訳を記載のこと			
	印刷費	円	謝金	円
	会場費	円	旅費	円
	消耗品費	円	()	円
	計			円
連絡先	住所 〒	—	電話	
			FAX	
連絡責任者 氏名				

(添付書類) 冊子等の成果物や事業の概要が分かる書類と支出経費の領収書、レシート等を添付してください。
研修会参加の場合、研修概要と所感をご記入ください。主催事業の場合、参加人数も記載してください。
用紙が不足する場合は別紙可。※主催者の飲食代、研修参加者の飲食代等の費用計上はお控えください。