

(様式1)

令和 年 月 日

福井県知事 石田嵩人 様

(住 所)

(団体名)

(代表者)

令和8年度シニアチャレンジ応援事業補助金交付申請書

令和8年度シニアチャレンジ応援事業について、補助金の交付を受けたいので、福井県補助金等交付規則第4条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助事業の名称：令和8年度シニアチャレンジ応援事業
- 2 補助事業の目的および内容：事業計画書のとおり
- 3 補助事業等の着手・完了の予定および実施計画：事業計画書のとおり
- 4 交付申請額 金 円
- 5 添付書類
 - (1) シニアチャレンジ応援事業計画書（様式1-2）
 - (2) シニアチャレンジ応援事業収支予算書（様式1-3）
 - (3) 団体・グループ名簿（様式任意・年齢記載）
 - (4) その他参考となる資料
 - ・既存の団体・グループにあっては、これまでの事業内容の分かるもの 等
 - ・規約や会則 等
 - ・団体名義の通帳の写し

①申請日を記載してください。

②代表者の方の住所を記載してください。（住所）

③代表者の方の住所を記載してください。（アパート名等）

④団体名を記載してください。

⑤代表者名を記載してください。

⑥交付申請額を記載してください。

収支予算書の収入の部・県補助金の欄と同額になります。

（収支予算書を入力すると、反映されます。）

(様式1-2)

令和8年度シニアチャレンジ応援事業計画書

【団体・グループ概要】

| | |
|----------------|----------------|
| ふりがな | |
| 団体・グループ名 | |
| ふりがな | |
| 代表者氏名 | |
| 所在地 | |
| 〒 | |
| 代表者電話番号 | |
| 連絡先 | ふりがな |
| | 担当者氏名 |
| | 担当者住所 |
| | 電話番号 |
| メールアドレス | |
| ※代表者と同じ場合は記載不要 | |
| 設立年月日 | 年 月 |
| 設立目的 | |
| 構成人数 | 人 うち60歳以上の人数 人 |

【事業概要】

| | |
|-----------|--------|
| 活動する項目 | |
| 〔新規団体〕 | |
| 地域貢献活動 | |
| 健康づくり活動 | |
| 地域文化活動 | |
| 多世代間交流活動 | |
| 生きがいづくり活動 | |
| 〔既存団体〕 | |
| 地域貢献活動 | |
| 健康づくり活動 | |
| 地域文化活動 | |
| 多世代間交流活動 | |
| 生きがいづくり活動 | |
| 事業開始予定年月 | 令和 年 月 |
| 事業完了予定期日 | 令和 年 月 |

⑦団体名を記載してください。

⑧代表者名を記載してください。

⑨代表者の方の住所を記載してください。

(郵便番号) (住所)

(アパート名等)

⑩代表者の電話番号を記載してください。

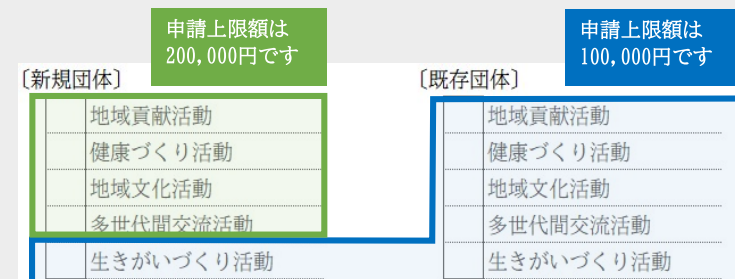
⑪県からの通知送付先や問い合わせ対応いただける連絡先を記載してください。

※上記の代表者と同じ場合でも記載してください。

※固定電話でも携帯電話でも構いませんが、日中連絡のつく番号をお願いします。

※申請書等の書類のやりとりができるの良いため、PCで使用できるアドレスをお願いします。

⑫新規団体として上限額20万円の補助を申請する場合は、必ず、当年4月以降に結成もしくは結成見込みの団体であることがわかるように記載ください。新設での申請の場合は、設立日が確認できる規則や会則等の提出をお願いします。



⑬申請より後になるようにしてください。(交付決定日の前に開始しないでください。)

⑭令和9年2月までに完了してください。

【事業内容】

| | | |
|---|--------|--|
| 1 | 実施予定日 | |
| | 活動場所 | |
| | 参加予定人数 | |
| | 活動内容 | |
| 2 | 実施予定日 | |
| | 活動場所 | |
| | 参加予定人数 | |
| | 活動内容 | |
| 3 | 実施予定日 | |
| | 活動場所 | |
| | 参加予定人数 | |
| | 活動内容 | |
| 4 | 実施予定日 | |
| | 活動場所 | |
| | 参加予定人数 | |
| | 活動内容 | |
| 5 | 実施予定日 | |
| | 活動場所 | |
| | 参加予定人数 | |
| | 活動内容 | |
| 6 | 実施予定日 | |
| | 活動場所 | |
| | 参加予定人数 | |
| | 活動内容 | |

⑮下記の記載例を参考に活動内容等を記載してください。

| | |
|--------|-------------------------|
| 実施予定日 | 令和7年7月20日 |
| 活動場所 | 〇〇公民館 |
| 参加予定人数 | 30人（うち児童18人） |
| 活動内容 | 〇〇小学校の児童とワナゲ体験会による交流を行う |
| 実施予定日 | 毎月第2土曜日 |
| 活動場所 | 〇〇老人ホーム |
| 参加予定人数 | 15人 |
| 活動内容 | 楽器演奏や一緒に童謡を歌い、交流する |

※毎週〇曜日、毎月第〇曜日に活動する等、定例的な活動はまとめて記載しても構いません。

(様式1-3)

令和8年度シニアチャレンジ応援事業補助金収支予算書

【収入の部】

| 科目 | 金額 | 備考 |
|------|----|-----------------|
| 県補助金 | 円 | シニアチャレンジ応援事業補助金 |
| 参加費 | 円 | |
| その他 | 円 | |
| 計 | 円 | |

【支出の部】

| 科目 | 金額 | 備考 |
|-----------|----|----|
| 謝金 | 円 | |
| 旅費 | 円 | |
| 消耗品費 | 円 | |
| 食糧費 | 円 | |
| 印刷製本費 | 円 | |
| 通信運搬費 | 円 | |
| 保険料 | 円 | |
| 使用料および賃借料 | 円 | |
| その他 | 円 | |
| 計 | 円 | |

令和 年 月 日

(団体・グループ名)

(代表者名)

⑩交付申請額を記載してください。

⑪自己負担、参加料、助成金等により事業費の確保に努めること。

⑫マイナスが出ないようにしてください。

⑬収入の部の計と支出の部の計は同額としてください。

⑳どのように支出する予定か、簡潔に記載してください。

※交付事務マニュアルや、ガイドブックを参照しながら、補助対象となる経費をよく確認してください。

※実績報告の際に、補助対象外の支出であった場合には、補助金が減額となります。

※過去には、交付決定時の収支予算書に記載のない経費を、実績報告で計上したが、その経費が補助事業の目的に合致しないと判断され、本補助金の対象とならなかったケースもあります。使用する経費については、漏れなく記載してください。

㉑申請日と同日を記載してください。

㉒団体名を記載してください。

㉓代表者名を記載してください。

(様式3)

令和 年 月 日

福井県知事 石田 嵩人 様

(住 所)

(団体名)

(代表者)

令和8年度シニアチャレンジ応援事業補助金完了実績報告書

令和8年 月 日付け福井県指令長第 号で交付決定を受けた令和8年度シニアチャレンジ応援事業が完了したので、福井県補助金等交付規則第12条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

- 1 補助事業の名称：令和8年度シニアチャレンジ応援事業
- 2 補助金の交付決定額および精算額

| | |
|--------|---|
| 交付決定額 | 円 |
| 精算額 | 円 |
| 差引過不足額 | 円 |
- 3 補助事業等の実施期間および実施内容：実施報告書のとおり
- 4 補助事業の成果：実施報告書のとおり
- 5 添付書類
 - (1) シニアチャレンジ応援事業実施報告書（様式3-3）
 - (2) シニアチャレンジ応援事業補助金収支決算書（様式3-4）
 - (3) 参加者名簿（様式任意・年齢記載）
 - (4) その他参考となる資料（支出証明資料提出書、活動写真、チラシ等）

①実績報告日を記載してください。

②代表者の方の住所を記載してください。（住所）

③代表者の方の住所を記載してください。（アパート名等）

④団体名を記載してください。

⑤代表者名を記載してください。

⑥県から送付された交付決定通知書の日付を番号を記載してください。

⑦県から送付された交付決定通知書の交付決定額を記載してください。

⑧この金額が県からの補助金として支払われる金額になります。

⑨交付決定額ー精算額を記載してください。

(様式3-3)

令和8年度シニアチャレンジ応援事業実施報告書

| | |
|----------|--|
| 団体・グループ名 | |
|----------|--|

【事業実施状況の説明】

| | |
|-------|--|
| 交付決定日 | |
| 事業完了日 | |

【事業内容】

| | | |
|---|-------|--|
| 1 | 活動実施日 | |
| | 活動場所 | |
| | 参加人数 | |
| | 活動内容 | |
| 2 | 活動実施日 | |
| | 活動場所 | |
| | 参加人数 | |
| | 活動内容 | |
| 3 | 活動実施日 | |
| | 活動場所 | |
| | 参加人数 | |
| | 活動内容 | |
| 4 | 活動実施日 | |
| | 活動場所 | |
| | 参加人数 | |
| | 活動内容 | |
| 5 | 活動実施日 | |
| | 活動場所 | |
| | 参加人数 | |
| | 活動内容 | |

⑩団体名を記載してください。

⑪県から送付された交付決定通知書の日付と番号を記載してください。

⑫最終の支払日以降の日付としてください。

⑬下記の記載例を参考に活動内容等を記載してください。

| | |
|-------|--------------------------|
| 活動実施日 | R7.7.20 |
| 活動場所 | 〇〇公民館 |
| 参加人数 | 30人(うち児童18人) |
| 活動内容 | 〇〇小学校の児童とワナゲ体験会による交流を行った |
| 活動実施日 | 毎月第2土曜日 |
| 活動場所 | 〇〇老人ホーム |
| 参加人数 | 15人 |
| 活動内容 | 楽器演奏や童謡を一緒に歌い、交流した |

※毎週〇曜日、毎月第〇曜日に活動する等、定例的な活動はまとめて記載しても構いません。

※延べ人数で構いませんが、

スポーツの試合などは、自分のチームの人数と、全観客数や総参加者数を分けて記載
コンサートやお祭りなどは、運営に携わった団体メンバー数と会場の人数を分けて記載
一般の人を募って一緒に活動するもの(子ども食堂など)は、総参加者数を記載

| | | |
|-------|-------|--|
| 6 | 活動実施日 | |
| | 活動場所 | |
| | 参加人数 | |
| | 活動内容 | |
| 7 | 活動実施日 | |
| | 活動場所 | |
| | 参加人数 | |
| | 活動内容 | |
| 8 | 活動実施日 | |
| | 活動場所 | |
| | 参加人数 | |
| | 活動内容 | |
| 9 | 活動実施日 | |
| | 活動場所 | |
| | 参加人数 | |
| | 活動内容 | |
| 10 | 活動実施日 | |
| | 活動場所 | |
| | 参加人数 | |
| | 活動内容 | |
| 活動の成果 | | |
| | | |
| 今後の活動 | | |
| | | |

⑭申請したメニュー（地域貢献、健康づくり、文化、多世代間交流、生きがいづくり）を踏まえて、補助金を利用した活動内容について詳細に記載してください。

⑮今後の活動予定、目標等を詳細に記載してください。

(様式3-4)

令和8年度シニアチャレンジ応援事業補助金収支決算書

【収入の部】

| 科目 | 金額 | 備考 |
|------|----|-----------------|
| 県補助金 | 円 | シニアチャレンジ応援事業補助金 |
| 参加費 | 円 | |
| その他 | 円 | |
| 計 | 円 | |

【支出の部】

| 科目 | 金額 | 備考 |
|-----------|----|------------|
| 謝金 | 円 | ※別紙、明細のとおり |
| 旅費 | 円 | |
| 消耗品費 | 円 | |
| 食糧費 | 円 | |
| 印刷製本費 | 円 | |
| 通信運搬費 | 円 | |
| 保険料 | 円 | |
| 使用料および賃借料 | 円 | |
| その他 | 円 | |
| 計 | 円 | |

令和 年 月 日

(団体・グループ名)

(代表者名)

⑯ マイナスが出ないようにしてください。

⑰ 自己負担、参加料、助成金等により事業費の確保に努めること。

⑱ 自己負担、参加料、助成金等により事業費の確保に努めること。

⑲ 収入の部の計と支出の部の計は同額としてください。

⑳ 「別紙明細書（支出一覧）」を明細として使用します。

㉑ 実績報告日と同日を記載してください。

㉒ 団体名を記載してください。

㉓ 代表者名を記載してください。

(様式5)

令和 年 月 日

福井県知事 石田嵩人 様

(住 所)

(団体名)

(代表者)

令和8年度シニアチャレンジ応援事業補助金交付請求書

令和 年 月 日付け福井県指令長第 号で額の確定の通知があった令和8年度シニアチャレンジ応援事業補助金について、福井県補助金等交付規則第15条の規定により請求します。

記

交付確定額 円

既交付額 0 円

今回請求額 円

発行責任者（氏名）：

担当者（氏名）：

連絡先（電話番号）：

※発行責任者と担当者が異なる場合はそれぞれ記載

①請求書の提出日を記載してください。

②代表者の方の住所を記載してください。（住所）

③代表者の方の住所を記載してください。（アパート名等）

④団体名を記載してください。

⑤代表者名を記載してください。

※申請書の記載と一致させてください。

⑥決定通知書の日付・番号ではなく、確定通知書の日付・番号を記載してください。

⑦確定通知書に記載の確定額を記載してください。

⑧請求書の発行責任者の氏名を記載してください。

⑨請求書を作成した担当者の氏名を記載してください。

⑩発行責任者と担当者が異なる場合は、各電話番号を記載してください。