

社会福祉法人清須市社会福祉協議会 清須市社会福祉協力校事業実施要綱

(目的)

第1条 この要綱は、小学校、中学校、高等学校の児童・生徒及び専門学校、大学等の学生等を対象に、社会福祉への理解と関心を高め、地域福祉活動やボランティア活動への主体的参加の促進や地域社会との連帯を深めることを目的とする。

(実施主体)

第2条 この事業の実施主体は、社会福祉法人清須市社会福祉協議会（以下「本会」という。）及び本会が指定した社会福祉協力校（以下「協力校」という。）とする。

(指定の承諾)

第3条 協力校の指定を承諾する清須市内の小学校、中学校、高等学校、専門学校及び大学等は、社会福祉協力校指定承諾書（第1号様式）を本会会長に提出するものとする。

(指定期間)

第4条 この事業の指定期間は、1年間とする。

(助成金の交付申請)

第5条 協力校は、社会福祉協力校事業計画書（第2号様式）、社会福祉協力校事業予算書（第3号様式）及び送金口座確認書（第4号様式）を当該年度の4月末日までに本会会長に提出するものとする。本会は、内容を審査し、適当であると認めるときは、社会福祉協力校事業助成金交付決定通知書（第5号様式）により通知するものとする。

(助成額)

第6条 助成金の額は、別表第1に定める金額の範囲内とし、支出は同別表の支出科目に規定する内容とする。

(事業内容)

第7条 協力校は、第1条の目的に沿い、別表第2に規定する事業を実施するものとする。

(事業報告書等の提出)

第8条 協力校は、本会会長が指定する期日までに、社会福祉協力校事業報告書（第6号様式）及び社会福祉協力校事業決算書（第7号様式）に領収書等の証拠書類を添付して、本会会長に提出しなければならない。

(委任)

第9条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は本会会長が別に定める。

附 則

この要綱は、平成25年4月1日から施行する。

この要綱の施行により、平成23年4月1日施行の社会福祉法人清須市社会福祉協議会清須市社会福祉協力校事業実施要綱は、廃止する。

附 則

この要綱は、令和2年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和8年4月1日から施行する。

別表第1（第6条関係）

1. 清須市社会福祉協力校事業助成金額

a. 小・中学校 学校割①と学級数割②の合算額

項 目		金 額
学校割①		10,000円
学級数割②	10学級以下	30,000円
	11～15学級	40,000円
	16～20学級	50,000円
	21～25学級	60,000円
	26学級以上	70,000円

※学級数については、特別支援学級の数を除く。

※学級数は、前年度4月1日の学級数を算出基礎とする。

b. 高等学校・専門学校・大学等 40,000円

2. 清須市社会福祉協力校事業支出科目

科 目 名	科 目 内 容
諸謝金	福祉実践教室の講師謝礼、地域の協力者への謝礼等
旅費・交通費	講師交通費、活動に伴う交通費等
消耗品費	単価がおおむね1万円以内のもの (事務用品全般、飲み物、来客用茶菓子、軍手、図書、葉書、活動に伴う材料等)
通信運搬費	活動に伴う郵送料、切手代等
器具什器費	単価がおおむね1万円を超えるもの (高齢者疑似体験セット、車いす、リヤカー等)
損害保険料	活動に伴う保険料
業務委託費	観劇や映画など業者への業務委託料
修繕費	備品の修繕代
雑費	上記に該当しないもの

清須市社会福祉協力校事業内容

項目	主な事業の内容
<p>地域の方との交流や体験により、社会連帯を学ぶ活動</p>	<p>運動会や学園祭等へ地域の方を招待。 高齢者（寿会等）との交流。 地域のボランティア（防犯パトロール等）の交流。 老人福祉施設、障害者福祉施設等への訪問。 特別支援学校、特別支援学級との交流。 幼稚園・保育園及び認定こども園等との交流。 小、中、高等学校との交流。 お世話になった地域の方へのお礼の会（お手紙）。 清須市行事への協力。 その他これに準ずる活動。</p>
<p>障害等ハンディがある方への理解を促進する活動</p>	<p>福祉実践教室。 高齢者理解に関する学習（高齢者疑似体験、認知症サポーター養成講座等。） 障害児、者の理解に関する学習。 障害者スポーツの普及、啓発。 福祉に関する学習や発表会。 命や平和を大切にする学習。 福祉作文コンクール。 その他これに準ずる活動。</p>
<p>ボランティア精神を育む活動</p>	<p>挨拶運動。 赤い羽根共同募金活動、被災地支援募金活動。 赤い羽根共同募金啓発（ポスター、書道）。 学校内外の清掃、美化活動。 リサイクル活動（エコキャップ、アルミ缶、ペットボトル等）。 防災訓練への参加。 チャリティコンサート。 子育て支援活動。 その他これに準ずる活動。</p>

第1号様式（第3条関係）

年 月 日

社会福祉協力校指定承諾書

年度 社会福祉協力校の指定を受けることを承諾します。

社会福祉法人
清須市社会福祉協議会会長 様

学 校 名

学 校 長 名

印

第2号様式（第5条関係）

年度 社会福祉協力校事業計画書

年 月 日

社会福祉法人
清須市社会福祉協議会会長 様

学 校 名
学 校 長 名

印

下記の事業を計画しましたので、助成金の交付を申請します。

助成金申請額 _____ 円

記

実施日	内 容	備 考

※枠が足りない場合は、別紙に記入してください。

年度 社会福祉協力校事業予算書

収 入

（単位：円）

科 目	収入額	説 明
社会福祉協力校事業助成金		
学校負担金		
合 計		

支 出

（単位：円）

科 目	支出額	説 明
諸謝金		
旅費・交通費		
消耗品費		
通信運搬費		
器具什器費		
損害保険料		
業務委託費		
修繕費		
雑費		
合 計		

※収入額と支出額の合計は、同一の金額としてください。

第4号様式（第5条関係）

送 金 口 座 確 認 書

_____ 学校

金融機関名（○印）		支店等名（○印）	
(フリガナ)	銀 行	(フリガナ)	本 店
	信用金庫		支 店
	農 協		出 張 所
預金種目（○印）	口 座 番 号		
普 通 当 座			
口 座 名 義			
(フリガナ)			

第5号様式（第5条関係）

年 月 日

学校長 様

社会福祉法人

清須市社会福祉協議会会長



年度 社会福祉協力校事業助成金交付決定通知書

年 月 日付で提出のありました事業計画書及び予算書を審査した結果、社会福祉協力校事業の助成金を交付することを決定しましたので、通知します。

1. 助成額 _____ 円

2. 振込予定日 年 月 日

第6号様式（第8条関係）

年度 社会福祉協力校事業報告書

年 月 日

社会福祉法人
清須市社会福祉協議会会長 様

学 校 名
学 校 長 名

印

下記のとおり事業を実施しましたので、ご報告いたします。

記

実施日	内 容	備 考

第7号様式（第8条関係）

年度 社会福祉協力校事業決算書

収 入

（単位：円）

科 目	収入済額	説 明
社会福祉協力校事業助成金		
学校負担金		
合 計		

支 出

（単位：円）

科 目	支出済額	説 明
諸謝金		
旅費・交通費		
消耗品費		
通信運搬費		
器具什器費		
損害保険料		
業務委託費		
修繕費		
雑費		
合 計		

※領収書を添付してください。

※収入済額と支出済額の合計は、同一の金額としてください。

※助成金の使用を次年度に繰り越すことはできません。