

社会福祉法人 三信福祉協会

令和7年度 社会福祉活動助成金交付先募集要項

対象とする活動：（１）良好な生育環境に欠け、経済的に困難な状況にある子どもの教育、
養育、生活等を支援する活動
（２）障がい児者の教育、療育、その他福祉の向上のために行う各種活動

助 成 対 象： 次の条件を満たす団体または個人
・静岡県内の富士市以東の地域において活動している。
・経済的に困難な状況にある子どもへの支援活動、または、障がい児者の福祉向上のための活動をしている。
・営利を目的とするもの、宗教活動や政治活動を主たる目的とするもの、暴力団関係者は除く。

助 成 金： 上限額 10万円
(応募多数の場合、助成金額が申込金額を下回ることがあります。)

応 募 期 間： 令和7年9月8日（月）～ 令和7年10月31日（金）

助成対象期間： 令和8年1月～令和8年12月の活動に対して助成

応 募 方 法： 当協会所定の申込書により三島信用金庫各支店窓口にて応募

申 込 書 請 求： ・三島信用金庫ホームページ（<https://www.mishima-shinkin.co.jp/>）からダウンロード
・三島信用金庫各営業店に請求

必 要 書 類： ①申込書 ②団体の定款・会則等 ③役員名簿 ④活動資料・団体資料
⑤助成希望の活動の見積書、予算書、カタログ等の目的の金額がわかる書類
※②、③は団体の場合提出。

選 考 方 法： 当協会委嘱の選考委員会において審議の上決定

選 考 結 果： 令和7年12月下旬までに郵送にて通知

助 成 金 贈 呈： 令和8年1月

報 告 書 の 提 出： 令和8年11月末日までに「ボランティア活動実施報告書」を当協会に提出
(活動が未了の場合、終了次第提出)

連 絡 先： 社会福祉法人 三信福祉協会
(三島信用金庫総務部内)
TEL 055-973-5564
FAX 055-971-9174

社会福祉法人 三信福祉協会 社会福祉活動助成金 申込書

申込日 令和 年 月 日

1. 応募団体名・個人名

名 称	(フリガナ)		設立 (活動開始)
			T S 年 月 (年間) H R
所在地	〒		構 成 人 員 数
			名
代表者 (役職・氏名)	(フリガナ)		利用者又は会員数
	Ⓜ 当団体及び構成員は、反社会的勢力でないことを表明・確約します。		名
連絡担当者 (役職・氏名)		e・m a i l	
電 話	()	F A X	()
事業内容 活動内容			

2. 今回申込みする活動の概要

助成希望金額	円 (上限 10 万円)	助成金交付を 必要とする月	令和 年 月
申込区分	1. 活動の実施費用 2. 備品・物品の購入 3. その他 ()		
活動の詳細			
事業・活動等の日程	開始 : 令和 年 月	～	終了 : 令和 年 月
【収入内訳】		【支出内訳】	
三信福祉協会からの 助成金 (希望額)	円		円
自己負担金	円		円
他助成団体からの助 成金	円		円
その他 ()	円		円
合 計	円	合 計	円
提出 書類	下記書類を添付してください。 (□をチェック) □ 定款・会則等 (団体) □ 役員名簿 (団体) □ 活動資料・団体資料 □ 見積書・予算書・カタログなど申請目的の金額のわかるもの		
当協会から の助成実績	□ 有 (年) □ 無		

※申込書に記入された個人情報当協会にて管理し、目的外での使用は致しませんが、お送りいただきました書類はお返しできませんのでご了承ください。