

子ども会、区・自治会・町内会の 小学生行事に助成金を支給します



児童の学校外活動の場、及び地域活動・地域交流の充実を目的に、
成田市内の子ども会、区・自治会・町内会が、小学生を対象に実施する
行事費用の一部を助成します。（同一団体、一年度あたり1回限り）

- 実施時期を問わず、春夏秋冬の行事が助成対象です。
- 子ども会主催行事の他、区・自治会・町内会が地域の小学生を対象に実施する
各種体験行事が助成対象です。

※学校行事やP T A主催・共催行事は対象外です。



- **助成金額**：行事に参加した小学生 1人あたり**200円**

※同一団体の申請は一年度あたり1回限り



- **対象期間**：令和8年4月1日（水）～令和9年3月31日（水）間の実施行事

※申請受付は、行事終了後～令和9年3月31日（水）まで

- **申請方法**：行事終了後、団体の代表者が下記①～③を**窓口持参**または**郵送**

- ① **交付申請書** ※本会窓口配布。ホームページからダウンロード可能です
- ② **参加者名簿（学年・氏名明記）** ※当日欠席者を除く。任意様式可。
- ③ **行事の内容が分かるチラシ等（参加者向け行事案内や計画書等）**

※申請内容を審査し、交付を決定します。（後日交付）

※振込みを希望する場合、振込口座の分かるものを添付して下さい。

（申請団体名義の口座に限ります）



★交付申請書等は窓口配布の他、本会ホームページからダウンロードできます。

ホームページアドレス <http://www.naritashakyo.or.jp>

※トップページの下「各種申請書類ダウンロード」をクリック!



●申請先・問合せ先●

社会福祉法人 **成田市社会福祉協議会**

〒286-0017 成田市赤坂 1-3-1 成田市保健福祉館 内

電話 0476-27-7755 Eメール office@naritashakyo.or.jp



この活動は、成田市内で募金いただいた「赤い羽根共同募金」の配分金事業です

様式1号

年 月 日

成田市社会福祉協議会長 様

子ども会等名称
申請人氏 名
住 所
電話番号

印

子ども会等行事助成金交付申請書

下記事業について、助成金の交付を受けたいので、成田市社会福祉協議会子ども会等助成金交付要綱第3条の規定に基づき申請します。

記

- 1 実施日 年 月 日
- 2 行事内容
- 3 実施場所
- 4 参加児童数 人
- 5 申請金額 円

記入例

様式1号

令和 8年 4月 5日

成田市社会福祉協議会長 様

申請日（実施後）を記入
行事实施前の申請は不可

同一団体の申請は**年1回**

子ども会等名称 ○×子ども会
申請人氏名 成田 心く子
住所 成田市赤坂 1-●
電話番号 27-0000



自署の場合押印省略可

子ども会等行事助成金交付申請書

下記事業について、助成金の交付を受けたいので、成田市社会福祉協議会子ども会等助成金交付要綱第3条の規定に基づき申請します。

記

- 1 実施日 令和 8年 4月 5日
- 2 行事内容 レクリエーション大会
- 3 実施場所 ○○集会所、○○公園
- 4 参加児童数 21人
- 5 申請金額 4,200円

**※実施内容が分かる
チラシ、計画書等を
添付してください**

例) ラジオ体操、ドッジボール大会、映画鑑賞、自然観察会、遠足、祭り、ゴミ拾い、草刈り、花火大会、工場見学 等

行事に**参加した小学生**のみ対象
(幼児・中学生等は除く)

参加者名簿 (任意様式) を添付
(必須事項: **氏名・学年**)

200円×参加児童数

<助成金交付時期について>

申請書を受領し**審査後、後日交付**となります。交付決定後にご連絡します。

●振込み希望の場合

銀行名、支店名、種別、口座番号、名義人(フリガナ)を申請書に記載して下さい

※**申請団体名義の口座**に限ります。

参加者名簿

団体名：

実施日： 年 月 日

行事名：

番号	学年	氏名	番号	学年	氏名
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		