

2008月11月10日

財団法人森田記念福祉財団

ボランティア団体に対する

社会福祉助成金募集要領

- 1, 目的 当財団は奈良県内の社会福祉に関する諸活動に対して援助活動を行いその向上に寄与することを目的としています。
今年度も長年にわたり、ボランティア活動を通じて高齢者及び障害者の皆様などへの奉仕活動に貢献しておられる団体等を助成します。
- 2, 対象 奈良県下に於いて長年にわたって、地域福祉や福祉施設、団体あるいは援護を要する個人などに対し、ボランティア活動を続け、将来もこれを継続して行う意志をもつ団体で、県や市町村社会福祉協議会等の推薦を得たもの。
- 3, 選考基準
 - イ. 対象団体
奈良県内に於いて社会福祉に貢献しているもので下記の要件をみたすもの
 - 自主的なボランティアグループ
 - NPO法人で非営利での活動部門
 - 社会福祉法人や財団法人などの非営利活動部門
 - 小地域福祉活動（〇〇社会福祉協議会〇〇自治会などの福祉活動部門も含む）
 - 原則として公の補助を受けていないもの
 - 当財団の助成又は表彰を過去3年以内に受けていないことを原則とします
団体の構成員が個人表彰を受けられた場合も含まれます
 - その他 財団や選考委員会が適当と認めた団体
 - ロ. 事業活動の目的及び企画が明確で継続的に実施されていること
 - ハ. 自己資金調達に努力されていること
 - ニ. 社会福祉活動として効果大であると思われるもの
 - ホ. 営利的行為を含まれないもの
 - ヘ. 政治活動・宗教活動に関与していないこと
- 4, 助成の種類と助成額 (上限)

イ. 活動助成	活動に必要不可欠な什器備品の購入	200千円
ロ. 運営助成	活動に必要な消耗品の購入	150千円
	活動に必要な費用援助	100千円
ハ. 慰問助成	趣味演芸等慰問活動に関する助成	50千円
- 5, 申込み限度数
同一市町村からの複数申請の上限を設めます

県	10件以内を原則とします	
奈良市	7件	〃
その他の市	5件	〃
町・村	4件	〃

- 6, 申込み 所定の申込用紙に記入の上, 県や市町村社会福祉協議会等の推薦を経て当財団へ申し込んで下さい。
- 7, 選考 推薦に基づき, 選考委員会において公正に選考し決定します。
本年度は30団体程度 総額 4,000千円程度とします
- 8, 申込み日 2009年1月31日
- 9, 選考結果 2009年3月上旬 各個人及び当該社会福祉協議会にお知らせします。

申込先及び問合せ

(財) 森田記念福祉財団

奈良県大和郡山市池沢町321-2

事務局 橘・吉田 まで

TEL 0743-56-9160

FAX 0743-56-9162

財団法人森田記念福祉財団殿

2009年度 社会福祉助成金申請書

グループ名 住 所	〒 TEL			
代表者氏名 住 所	〒 TEL			
連絡責任者名	TEL			
設立年月日	会員数		活動年数	
申込 団体 の 概 略	活動状況			
	2008年度 (収入)		(支出)	
助成 金 を 希 望 す る 内 容	助成金の使途 事業助成(事業・機材設備・企画) 研究助成(調査・研究) 見積書等を添付 内容と理由(具体的に) *出来れば2007年度の収支報告書(コピー)を添付して下さい			
現在、他の団体等に助成金申請をしていますか 重複助成の時は助成金を返済していただく ことがあります	い る い ない	申込先 締切日 発表予定		
これまでに、このような助成金を受けたこ とがありますか(3ヶ年以内)	あ る な い	団体名 助成金額 年 月	万円	
市町村社会福祉協議会推薦欄 市町村名		印		