

令和8年度 渋谷区社会福祉協議会 福祉活動助成募集案内

この助成金は、社協会費、寄附金、共同募金の配分金を活用しています。
渋谷区内で福祉活動を推進し、主に区民を対象に活動する団体で、福祉ニーズを持つ方に対して行う事業や住民同士のつながりをつくる事業などに対して、経費の一部（機材購入含む）を助成します。

《一般助成》1団体5万円が上限（区内の活動実績が1年以上）

※特別助成「あらたな福祉応援プラン」と併願できます。

《特別助成》1団体12万円が上限

はじめのいっぽ応援プラン

（区内の活動実績が3年未満）

今後活動を安定的に進めるための基盤づくりを応援します。

※一般助成、あらたな福祉応援プランと併願することはできません。

あらたな福祉応援プラン

（区内の活動実績が3年以上）

従前の活動のほかに、新たな視点で活動を広げるなど、地域の福祉課題の解決に向けた新たな取り組みを応援します。

※一般助成と併願できます。

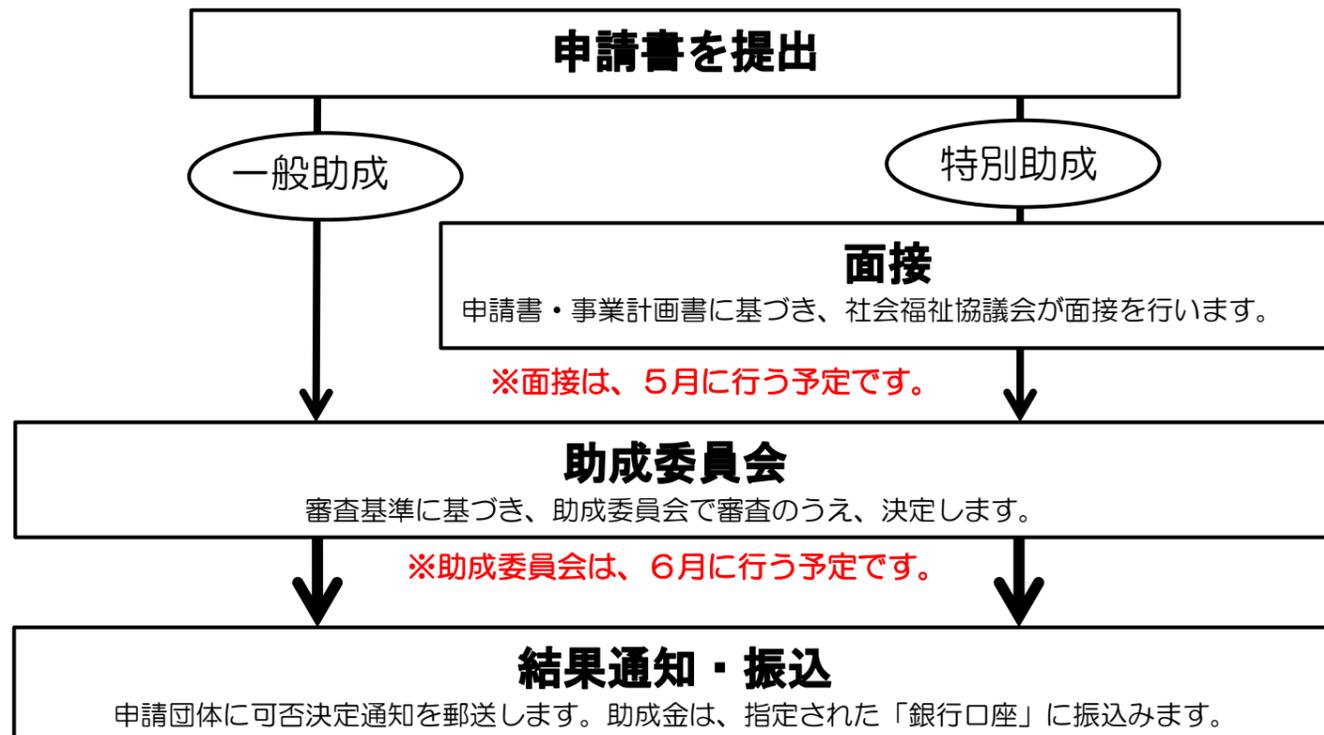
※どちらのプランも1団体につき、1回のみ助成を受けることができます。

【申請書類】

申請書にご記入いただき、**下記書類を添付して提出**してください。

1. 規約または概要
2. 実施事業の計画書
3. 区民の割合が分かる名簿 ※本事業以外には使用いたしません。
4. 令和7年度決算報告書
5. 令和8年度予算書
6. その他（見積書のコピー等）

【審査方法】



【報告書の提出】

- 交付決定通知に「実施報告書」を同封します。
- 助成事業終了後、**令和9年4月7日（水）まで**に提出してください。

【その他】

- 本助成金を受けた団体名は、社協のホームページ等にて一般公開されます。
- 交付決定を受けた後に、代表者の変更や助成対象事業の計画の変更をする場合は、渋谷区社会福祉協議会までご連絡ください。

【募集期間】

令和8年4月6日（月）～5月1日（金）

窓口持参または郵送、メールにてご応募ください。

【申請書の提出および問合せ先】

社会福祉法人 渋谷区社会福祉協議会（地域福祉係）（しぶやボランティアセンター）
150-8010 渋谷区宇田川町1-1 渋谷区役所2階 ※午前9時～午後5時 土・日・祝日を除く
電話 03-6452-5024 FAX 03-3476-4904
メールアドレス shien-shibuya-shakyo@tokyo.email.ne.jp

記入例(表)

※		
令和8年度 渋谷区社会福祉協議会 福祉活動助成 一般助成申請書		
申請団体・グループについて		令和 8年 4月 6日
① 団体・グループ名: 特定非営利活動法人 ○○○	所在地 渋谷区宇田川町○-○	Tel ○○○○○○ Fax 同上
代表者: 渋谷 社男	住所 渋谷区恵比寿○-○	Tel ○○○○○○ Fax 同上
連絡責任者: 神南 協子	住所 渋谷区西原○-○	Tel ○○○○○○ Fax 同上
E-mail ○○○○-○○@△△.ne.jp		
② 設立(結成)年月日: 2020年 7月 1日		
③ 団体・グループ種別: 1ボランティア 2NPO 3未認可 4その他()		
④ 対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者 (本人・家族・介護者) <input checked="" type="checkbox"/> 障がい児・者 (知的・身体・精神・家族・介助者) <input type="checkbox"/> 児童・青少年 (乳幼児・ひとり親家庭・病気療養児・遺児・家族) <input type="checkbox"/> その他 ()	
⑤ 団体・グループ構成員: 職員 _____ 名、会員 20 名、その他() _____ 名		
活動場所 ○○センター		
⑥ 団体の事業目的・内容: 障がいに関する啓発活動等により、障がい者に対する理解と社会参加を目指す。		
令和8年度の活動計画: ・区民向け精神保健福祉講座の開催 ・音楽療法の開催(年6回)		
⑦ 申請事業名/購入器材名: 音楽療法プログラム ※実施場所(○○センター) 器材の場合は保管場所()		
⑧ 申請事業内容: 音楽療法士によるストレッチや合唱を行い、互いのコミュニケーションを図る。		

- ① 団体名、代表者、連絡責任者の住所、電話番号等を記入してください。
- ② 連絡できるメールアドレスを記入してください。
- ③ 団体の設立年月日、活動種別を記入してください。
- ④ 対象者欄にチェックし、()内の該当する項目に○を記入してください。
- ⑤ 構成員の内訳を記入し、主な活動場所、活動内容を記入してください。
- ⑥ 令和8年度の活動計画を記入してください。
- ⑦ 助成金の申請事業名または購入器材名を具体的に記入してください。
- ⑧ 助成金の申請事業内容を具体的に記入してください。

記入例(裏)

① 助成金申請理由: 運営経費だけでは、音楽療法士の謝礼を捻出することが難しい状況です。利用者にとって、音楽は不安やストレスを発散することができ、リラックス効果があります。助成金を謝礼に充てて開催したいので申請しました。				
② 期待される効果: 就労に対する意欲や社会参加のモチベーションがあがる。				
③ 事業の実施時期/器材の購入時期: 令和 8年 4月 1日 ~ 令和 9年 3月 31日				
収入科目		支出科目		
項目	金額	項目	金額	適用(単価、数量等)
助成金申請額	50,000円	講師謝礼	60,000円	10,000円×6回
団体グループ負担額	10,000円			
収入総額	60,000円	支出総額	60,000円	
申請金額	50,000円			
⑤ 助成金振込先				
金融機関名	●× 銀行・信用金庫・郵便局()		預金の種類	普通・当座
支店名	渋谷 支店	口座番号	12345	
フリガナ	トクテイヒエイリカツドウホウジン ○○○			
口座名義	特定非営利活動法人 ○○○			

- ① 助成金の申請理由を記入してください。
- ② 期待される効果を記入してください。
- ③ 申請事業の実施時期または器材の購入時期をご記入ください。
- ④ 申請事業に関わる収支予算内訳を記入してください。 ※千円未満切捨て
- ⑤ 団体の口座を記入してください。
※個人名義口座は振り込めませんので、ご注意ください。